



<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15	
					VERSIÓN	4	
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017	
					PÁGINA	1 de 1	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021	FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
PLANIFICACION ESTRATEGICA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Ausencia de información integral consolidada, para elaboración del Plan de Desarrollo Departamental.	Informe de empalme – ejecución del cuatrienio 2016-2019	Anual	Informe de la ejecución del cuatrienio generado  100%	Se observa que en el informe de empalme del Gobierno Departamental saliente en el 2019 se realizó entrega de un repositorio documental y del informe de gestión consolidado en el que se describen los avances y las acciones pendientes, lo cual es insumo para realizar diagnóstico y línea base para la formulación del PDD a ejecutar en la vigencia 2020-2023	Se recomienda consolidar la información de la ejecución y resultados obtenidos por las Sectoriales del Departamento con el fin de ir preparando la información de empalme en el 2023. El seguimiento y reporte oficial de medición de indicadores, soportado en informes de gestión y presupuestales facilitaran una cultura de control de la información, activo fundamental para la transparencia en la gestión.
		Desarticulación de los objetivos y metas de la visión Santander 2030 y de los lineamientos y directrices sde ordenamiento territorial, en la formulación de los Planes sectoriales, prospectivos y de desarrollo territorial.	Durante el año 2021 se han realizado capacitación en los siguientes temas:  - Semana técnica de Ordenamiento Territorial (323) - Conversatorio de Estratificación (308) - Políticas Públicas (48) - Formulación y Evaluación de Proyectos (156)	anual	No. Personas capacitadas por secretaria 835	Se evidencia que la Secretaria de Planeación ha ofrecido capacitación en temás de interés para la articulación de los diferentes ejercicios de planeación y prospectiva territorial, sin embargo es necesario ejercicios de revisión de la planeación para realizar las mejoras pertinentes.	Se recomienda realizar ejercicios de evaluación de la planeación que permita generar articulaciones y vinculaciones de los temas de ordenamiento territorial en la plataforma estrategica de la entidad.
		Ausencia premeditada o involuntaria de la participación ciudadana	Las actividades realizadas las encontrara publicadas en los siguientes links: <a href="https://www.santander.gov.co/index.php/gobernacion/documentacion/category/103-rendicion-de-cuentas">https://www.santander.gov.co/index.php/gobernacion/documentacion/category/103-rendicion-de-cuentas</a> . <a href="https://www.santander.gov.co/index.php/documentos-planeacion/category/2260-participacion-ciudadana">https://www.santander.gov.co/index.php/documentos-planeacion/category/2260-participacion-ciudadana</a>  Se realizaron mesas de trabajo para la socialización, organización, puesta en marcha y evaluación de las actividades descritas en la estrategia de rendición de Cuentas. Evidencias: Informes semanales y mensuales del equipo a la Secretaria de planeación	Anual	(Numero de actividades realizadas/numero de actividades programadas)*100  100%	El gobierno departamental ha dispuesto del grupo de la Secretaria de Planeación encargado de coordinar con las demás sectoriales los ejercicios de rendición de cuentas de lo cual se deja evidencia en la página web institucional.	Es necesario revisar el cumplimiento de los lineamientos expedidos por el DAFP en el Manual Único de Rendición de cuentas y estructurar la estrategia de participación ciudadana con el fin de hacer visibles los resultados de la participación en el ciclo de la gestión pública.
		Inconsistencias y/o incumplimiento de términos, en la información suministrada para la generación de informes del seguimientos y evaluación del PDD	Se realizaron capacitaciones y mesas de trabajo dando cumplimiento a las Circulares N.03, N.08 y N.021 del 2021  Se prestó un total de 17 asistencias técnicas a las dependencias. Evidencia -Registros de Reunión. -Actas de reunión. - Planillas de Atención, Asesoría y/o Asistencia técnica	Trimestral	Numero de personas capacitadas  No de mesas de trabajo realizadas: 17	Con el fin de mejorar la calidad de la información sobre avances del Plan de desarrollo se evidencia capacitación a los responsables de cada dependencia, con el fin de generar un canal de comunicación claro que permita el seguimiento y la evaluación de los informes de gestión y el reporte de medición de indicadores del Plan Indicativo	La validez de la información reportada permite que la alta dirección de la entidad tome decisiones sobre los avances y rezagos que presente la gestión de las dependencias, determinando ajustes a la programación, traslados presupuestales, proyectos y contratación, en tal sentido es necesario controles permanentes a la calidad de la información.
		Omisión voluntaria o involuntaria de la revisión de uno o mas requisitos técnicos y documentales de los proyectos	La Dirección Técnica de Regalias ha capacitado a los distintos municipios en la actual vigencia en la aplicación de la nueva Ley del SGR N° 2056 de 2020 en la cual se disponen diferentes aspectos relacionados con: Ajustes de proyectos, Aprobación de proyectos de inversión, Construcción del capítulo de regalias, Asesorías en la formulación de proyectos de inversión, Orientación de ideas de proyectos para formulación acorde a las nuevas disposiciones. En total han participado 333 funcionarios en las capacitaciones y asesorías brindadas por la Dirección de Regalias.	Semestral	No. De Proyectos viabilizados con concepto favorable, sobre No. De Proyectos radicados X100%  100%	Se allega evidencia de Circular convocando a capacitación sobre regalias, sin embargo no se realiza la medición del indicador soportada en datos que se puedan validar	Se allega la relación de Proyectos de la vigencia 2021 y cuadro de estado, en los que se concluye que se presentaron un total de 509 proyectos de los cuales 288 están registrados, 174 actualizados. En atención al número de proyectos que se evalúan es necesario que se priorice personal para realizar la adecuada revisión previo a dar aprobación situación que puede influir en la posible materialización del riesgo.
		Desactualización en la regulación vigente	Durante los meses de Enero y Febrero todos los Grupos y Direcciones realizaron la revisión de su normograma y el pasado 11 de febrero de 2021 se actualizó el normograma del proceso de Planeación Estratégica.	Bimestral	Socialización realizada en comité tecnico de la Secretaria de Planeación. 100%	Se observa inclusión de normatividad asociada a la actualización del Sistema General de Regalias	Se observa que no se ha actualizado la normatividad Departamental y se debe depurar las normas que perdieron vigencia, la revisión normativa no se está realizando permanentemente.
		Escasa difusión de la información sobre aspectos de Cooperación Internacional hacia todas las partes interesadas	Se está trabajando en la creación de un micrositio de Coop Int., en la pag web de la Gobernación  Se han publicado de forma mensual en la pag web de la Gobernación, (14) Boletines de Convocatorias Internacionales y Nacionales, junto con opciones de cursos, becas, webinars Via mailing, se socializan las oportunidades brindadas por la cooperación internacional, y siempre se mantiene una frase: "Agradecemos compartir esta información a los contactos que usted considere les pueda ser de utilidad"	mensual	Un (1) link de Cooperación Internacional creado en la pag Web de la Gobernación. 80%  Boletines virtuales sobre convocatorias, cursos, becas, webinars 14	No se adjunta el link de cooperación internacional en la página web, en la información institucional no se actualiza información desde el 2019.  La difusión de la información sobre aspectos de cooperación internacional se ha realizado mediane boletines	Se debe organizar la entrega de la responsabilidad del riesgo a la Secretaría de Competitividad con el fin de que se redisen controles y se asegure que las partes interesadas acceden a la información y se vinculan a las convocatorias.
		Pérdida de oportunidades académicas, empresariales, culturales, educativas entre otras, que se derivan de las visitas de las misiones diplomáticas.	Se ha establecido contacto (cartas) con las embajadas de diversos países cooperantes, para crear una agenda conjunta de trabajo en temas de interés	anual	Acto administrativo(invitación) a las Secretarías de Despacho, para ser partícipes en la agenda diplomatica establecida. 4	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento	Se debe organizar la entrega de la responsabilidad del riesgo a la Secretaria de Competitividad con el fin de que se redisen controles y se asegure que las partes interesadas acceden a la información y se vinculan a las convocatorias.

<div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div>				SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS		CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
						VERSIÓN	4
						FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
						PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION							
FECHA DE CORTE: 31/12/2021				FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022			
PLANIFICACION ESTRATEGICA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Poca capacidad instalada en cuanto a personal que maneja temas de Coop. Internacional	Se han ofrecido capacitaciones virtuales por medio de APColombia a funcionarios de las diferentes Secretarías y municipios	anual	N° de personas capacitadas  132	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento	Se debe organizar la entrega de la responsabilidad del riesgo a la Secretaría de Competitividad con el fin de que se redisen controles y se asegure que las partes interesadas acceden a la información y se vinculan a las convocatorias.
		Escasa participación de las secretarías de despacho en las ofertas de convocatorias socializadas por la Oficina de Cooperación Internacional	Se han realizado diferentes socializaciones de oportunidades de coop. hacia las Secretarías de Despacho interesadas	Bimensual	Registros de reunion para la socializacion convocatorias especificas 14	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento	Se debe organizar la entrega de la responsabilidad del riesgo a la Secretaría de Competitividad con el fin de que se redisen controles y se asegure que las partes interesadas acceden a la información y se vinculan a las convocatorias.
		Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo	El grupo de Seguimiento y Evaluación elaboro un (1) informe de gestión trimestral correspondiente al periodo Octubre – diciembre de 2021 y un (1) Ejecutivo de Control Político de toda la vigencia 2021, informes en los cuales se resalta la ejecución física y financiera del Plan de Desarrollo Departamental.	Trimestral	Metas cumplidas/metras programadas  72.24%	Se revisa publicación en la página web de informes de gestión y seguimiento al Plan de Desarrollo Departamental, sin embargo no se adjunto el link en el presente informe.	Se debe priorizar para seguimiento a las dependencias en las que se presentan rezagos que dan lugar a la materialización de riesgo institucional.
		incumplimiento en la atencion y/o respuestas a las PQRSD	Seguimiento realizado por Forest a los procesos de la Secretaría y notificación de procesos vencidos. Como evidencia se adjunta acta de vistas de seguimiento Dirección de Atención al Ciudadano	Mensual	PQRSD contestadas/ PQRSD recibidas 100%	Se allega evidencia procesos vencidos al corte 31 de diciembre 2021	Es necesario dar cumplimiento con el 100% de la atención de PQRSD y dentro de la oportunidad requerida por la ley que regula el ejercicio del derecho fundamental de la petición y acceso a la información pública. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Indebida supervision voluntaria o involuntaria a la ejecucion de contratos	Se realizó reunión con los Directores, Coordinadores y Supervisores de los contratos con el fin socializar las responsabilidades de los supervisores de los contratos.	Bimestral	Número de funcionarios publicos capacitados en competencias para la labor de supervision / Total de funcionarios con supervisiones. 100%	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento	Se deben fortalecer los controles para la gestión contractual con el finde garantizar su efectivo cumplimiento.	

<div><div><div><div><div><div><span></span></div><div><span></span></div></div></div><div><div><div><span></span></div><div><span></span></div></div></div><div><div><div><span></span></div><div><span></span></div></div></div></div></div><div><div><div><span></span></div><div><span></span></div></div></div><div><div><div><span></span></div><div><span></span></div></div></div></div> <div>República de Colombia</div> <div>Gobernación de Santander</div>
--

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS

CÓDIGO

ES-SIG-RG-15

VERSIÓN


4


FECHA DE APROBACIÓN


11/05/2017


PÁGINA


1 de 1


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021		
				FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	Durante la vigencia 2021 se dio respuesta oportuna a todas las PQRS recibidas de acuerdo al informe de seguimiento de la Dirección de atención al ciudadano en la cual la secretaria de Planeación – Dirección SIG, así mismo internamente se direccionan los forest a cada responsable	mensual	PQRS contestadas / PQRS recibidas. 100%	No se allega evidencia sobre el seguimiento semanal para el cumplimiento a las PQRS, limitando el ejercicio de seguimiento a Riesgos	Es necesario dar cumplimiento con el 100% de la atención de PQRS y dentro de la oportunidad requerida por la ley que regula el ejercicio del derecho fundamental de la petición y acceso a la información pública. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	Se participó de la socialización del manual de supervisión e inventoria por la plataforma teams el día martes 28 de diciembre de 2021, suministrado por la oficina jurídica las evidencias de asistencia reposan en el grupo de bienestar social laboral.	Semestral.	Número de funcionarios públicos capacitados en el Manual de Supervisión / Total de funcionarios de la Dirección con supervisiones. 1/1  Número de capacitaciones recibidas / Número de capacitaciones solicitadas.  100%	Se dio cumplimiento con lo señalado como acción de mitigación.	Se recomienda fortalecer los controles de la gestión contractual debido a que del ejercicio de supervisión se asegura que no se presenten incumplimientos que afecten la gestión.
ATENCIÓN AL CIUDADANO	Falta de aplicación de las encuestas de satisfacción al ciudadano.	No se reporta información	Trimestral	Informes presentados / informes programados *100	No se reporta información por el proceso	No se reporta información por el proceso
	Falta de seguimiento a los procesos vencidos	No se reporta información	Mensual / Trimestral	Informes presentados al año /total de informes solicitados en el año *100	No se reporta información por el proceso	No se reporta información por el proceso
	Mal direccionamiento de la documentación	Planillas de capacitación a radicadores	Trimestral y/o cuando halla un cambio de radicador	Capacitación trimestralmente a los radicadores durante el año	Se allegan planillas de asistencia a capacitación por el equipo de radicadores de FOREST	Es necesario que se aporten evidencias de las reasignaciones con el fin de identificar los errores en el reparto de los documentos a la dependencia.
	Imposibilidad de prestar el servicio en línea de cara al ciudadano.	No se reporta información	Mensual	Informe de Sistemas	No se reporta información por el proceso	No se reporta información por el proceso
	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	No se reporta información	Mensual	PQRS visitadas con incumplimiento/total de PQRS visitadas	No se reporta información por el proceso	Es necesario dar cumplimiento con el 100% de la atención de PQRS y dentro de la oportunidad requerida por la ley que regula el ejercicio del derecho fundamental de la petición y acceso a la información pública. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
SECRETARÍA DE LA MUJER Y EQUITAD DE GÉNERO	Posibilidad de adelantar contratación sin el lleno de los requisitos de conformidad con la normatividad vigente	Matriz de la contratación realizada con la SMYEG en el periodo requerido	trimestralmente	25 procesos contractuales iniciados /25 contratados legalizados según la ley el período de julio a diciembre del 2021.	Se allega como evidencia informe sobre la contratación realizada en la vigencia 2021, donde se observa que todas las supervisiones están a cargo de la Secretaría de la Mujer, adicionalmente no se indica cuales actividades de fororación se adelantaron para fortalecer el ejercicio de supervisión	Para la adecuada contratación es indispensable un estudio previo de las necesidades que tiene la dependencia, momento en que se perfila las alternativas de solución y la modalidad de contratación que se puede utilizar. Posteriormente el ejercicio de supervisión garantiza el cumplimiento contractual en términos de calidad y oportunidad, se observa concentración de la supervisión en un solo cargo, es necesario que se fortalezcan las competencias del equipo profesional que apoya la supervisión.
	Probabilidad de Incumplimiento de términos legales para resolver PQRS de los ciudadanos	Informe de seguimiento de entrega de procesos PQRS semestral de la Secretaría de la Mujer y de Equidad de Género reportado por Sistema de Automatización de procesos y documentos Forest.	Mensualmente	Numero de PQRS contestados oportunamente/Numero de PQRS recepcionados 304 PQRS contestadas oportunamente/ 378 PQRS Recibidas	Se allega medición del indicador en el que se observa que no se dió el cumplimiento del 100% en la atención a PQRS, razón por la cual es necesario se adelanten medidas correctivas con el fin de garantizar la oportunidad y pertinencia de las respuestas a los ciudadanos, considerando que las solicitudes atienden problemas muy sensibles como lo es la violencia intrafamiliar en las que puede estar en riesgo la integridad y vida de los peticionarios.	Es necesario dar cumplimiento con el 100% de la atención de PQRS y dentro de la oportunidad requerida por la ley que regula el ejercicio del derecho fundamental de la petición y acceso a la información pública. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico


<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			<div><div>CÓDIGO</div><div>ES-SIG-RG-15</div></div>	
					<div><div>VERSIÓN</div><div>4</div></div>	
					<div><div>FECHA DE APROBACIÓN</div><div>11/05/2017</div></div>	
					<div><div>PÁGINA</div><div>1 de 1</div></div>	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO	Probabilidad de Que exista deficiencia en la planeación y Ejecución de las actividades en la implementación de la política publica de Mujer y EDG	Acto administrativo de creación de mecanismos institucionales, actos administrativos de elección y nombramiento de miembros del consejo consultivo de mujeres, acto administrativo de Creación del Mecanismo Interinstitucional para la transversalización de la PPMYEG, acto administrativo de Creación del Mecanismo Articulador y acto administrativo de Observatorio de Mujeres y Equidad de Género. Actas de reunión consejos consultivo de mujeres.	trimestralmente	actividades planeadas articuladamente/ actividades desarrolladas	Se evidencian importantes esfuerzos por orientar la gestión al cumplimiento de los objetivos misionales en atender necesidades de solventar inequidades en las que se puede encontrar la mujer santandereana.	Es importante se conozcan los resultados del observatorio y se dispongan de las herramientas para la adecuada evaluación y que la participación ciudadana que permita priorizar las acciones de la Secretaría de mujer. Se deben identificar con mas claridad los controles para reportar avances en la gestión.
CULTURA Y TURISMO	Posibilidad de perdida reputacional por favorecimiento ilegal a un proponente en licitaciones con perjuicio de los demas proponentes obstaculizando la libre y justa competencia	Durante la vigencia 2021 e realizo control a la publicación y desarrollo de las siguientes convocatorias: 1.Convocatoria para Renovación del Consejo Departamental de Cultura 2.Convocatoria para elegir representantes al Consejo de Áreas Artísticas de Santander 3.Convocatoria Estímulos e incentivos MOTIVARTE 4. Convocatoria Concurso Departamental de Periodismo 5. Convocatoria concurso Literatura infantil "ESCRIBE, LEE Y APRENDE" 6.Convocatoria COCINERITOS	semestral	Numero de licitaciones y/o convocatorias publicados/número de licitaciones y/o convocatorias contratadas  6/6	Se allega referencia de las convocatorias realizadas y contratadas en la Secretaria de Cultura y Turismo para la Vigencia 2021 . Sin embargo no se aporta evidencia de las acciones de mitigación descritas en la matriz de riesgos.	Se recomienda diseñar controles para asegurar que los criterios de selección de las convocatorias son claros para los participantes y que se garantiza imparcialidad para evaluar las propuestas presentadas por la población posiblemente beneficiaria. Se recomienda fortalecer controles dirigidos a evitar situaciones de conflictos de intereses.
	Posibilidad de detrimento economico o reputacional, por recibir o solicitar cualquier dadvia o beneficio a nombre propio o de terceros en la celebracion y/o ejecución de un contrato.	Durante la vigencia 2021, se suscribieron un total de 190 contratos los cuales cuentan con la supervisión del personal de planta de la Secretaría, se realiza seguimiento del cargue de la información tanto en el portal de contratos de la Gobernación de Santander, como en el portal de Colombia compra eficiente (SECOP II) se Adjunta archivo con la contratación de la vigencia 2021 donde se referencian los links del portal de contratación, así como el respectivo número de proceso en el SECOP II. Se anexa cuadro de contratación 2021	Semestral	Numero de contratos celebrados controlados/numero de contratos liquidados  190/190	Se adjunta relación de contratos de la Secretaria de Cultura y Turismo, se observa que la mayor parte son contratos de prestación de servicios y convenios con el IDESAN para el pago de recursos de los proyectos, en la información no se referencia el estado actual, no se han cargado la totalidad de actas de supervisión, ni de liquidación de contratos para verificar la medición del indicador.	Es necesario identificar controles que permitan detectar oportunamente la posible materialización del riesgo, fortalecer cultura de la integridad, que asegure un comportamiento ético en las relaciones contractuales y publicar actuaciones contractuales que evidencien la correcta ejecución, y el tramite de fondo frente a quejas asociadas a conflictos de intereses.
	Posibilidad de incurrir en sanciones debido a omisión o extemporaneidad en las respuestas o cumplimiento de los requisitos legales a los PQRSD recibidas por competencia.	Se realiza constante seguimiento a las comunicaciones recibidas y las respuestas emitidas oportunamente, se anexa cuadro de control de PQRSD del periodo Octubre 01 a diciembre 31 de 2021 y resumen de la vigencia 2021 Se anexa Cuadro control de PQRSD ultimo trimestre	Cuatrimestral	Numero de PQRSD respondidos oportunamente/ Numero de PQRSD recibidos 962/974	Se observa que en el proceso se cuentan con herramientas para realizar el seguimiento a la atención y respuesta de PQRSD. Es pertinente realizar un análisis de las solicitudes para identificar preguntas frecuentes o tramites más reiterados con el fin de mejorar los canales y la información que se brinda a los ciudadanos.	Es necesario dar cumplimiento con el 100% de la atención de PQRSD y dentro de la oportunidad requerida por la ley que regula el ejercicio del derecho fundamental de la petición y acceso a la información pública. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Posibilidad de perdida de visibilidad turística del Departamento a nivel nacional e internacional.	Se adelantaron proyectos importantes tendientes a visibilizar e impulsar a Santander a nivel nacional e internacionalmente.  1- Formulación y Socialización Política Pública de Turismo en las 7 Provincias de Santander-- Agosto 2021 -2- Capacitación en Normas Técnicas Sostenibles --Gremio del Turismo 3-octubre 2021 4-Proyecto: De los Alpes a los Andes 5-VIDEO: "Santander para el Mundo publicado en redes sociales 6 PROGRAMA BILINGUISMO OCTUBRE – DICIEMBRE 7- Participación en la 40 Vitrina Turística ANATO 2021 Se anexa relación de programas turísticos adelantados □	Anual	Número de Campañas promocionales realizadas  7	Se evidencia que la gestión para promocionar el turismo ha logrado impactar en la imagen del Departamento como una opción a nivel regional y nacional, se han dispuesto de recursos y esfuerzos institucionales para el logro de resultados.	El riesgo misional se encuentra controlado, la acción de mitigación se implementó, se recomienda tener caracterizado el sector con el fin de priorizar la intervención de la entidad en las actividades de promoción del Departamento como destino turístico.
	Posibilidad de detrimento patrimonial debido demora o incorrecta estructuracion y formulacion de proyectos turisticos y culturales	Se formularon, presentaron y viabilizaron 26 proyectos turísticos y culturales, registrados en el Banco de proyectos de la Gobernación de Santander dentro la vigencia 2021 ANEXO: Cuadro de Proyectos viabilizados con SSEPI 2021	TRIMESTRAL	Número de proyectos formados y radicados al Banco de proyectos/Total de proyectos viabilizados con SSEPI 26/26	Se evidencia formulación y viabilización de proyectos para la vigencia 2021, es necesario evidenciar como se fortalecen las competencias de los servidores públicos para la presentación de proyectos con el fin de lograr que las propuestas definan con claridad objetivos, alcance, recursos, riesgos, costos, tiempos, resultados y beneficiarios.	Se recomienda tener priorizados los objetivos de intervención para que los proyectos se formulen oportunamente y de acuerdo a los diagnósticos de necesidades y las oportunidades a aprovechar del sector como promotor del desarrollo.
	Posibilidad de Pérdida de Bienes de interés cultural patrimonial del departamento por falta de control.	Con el fin de actualizar un inventario de los BICN y establecer el estado de conservación, se han oficiado todos los alcaldes de los 87 municipios solicitando la información pertinente, reportada.  Se anexa cuadro de Inventario de Bienes de Interés Cultural Patrimonial de Santander.	Anual	Número de Bienes de interés Cultural Patrimonial del Departamento preservados /Número Bienes de interés cultural Patrimonial del Departamento	En cuadro en excel que se adjunta como evidencia se referencia 633 predios clasificados como patrimonio inmueble departamental y 51 inmuebles protegidos a nivel Nacional, sin embargo no se referencia información sobre el estado de preservación de los inmuebles por lo cual no se puede verificar validación de medición del indicador.	Se recomienda que de forma prioritaria se realice un diagnostico del estado actual de preservación de los inmuebles con el fin de que se destinen los esfuerzos institucionales en realizar las obras necesarias para el mantenimiento y reconstrucción del patrimonio cultural del Departamento. Lo anterior debido a que la entidad expuesta a detrimento de sus bienes.


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			<div>CÓDIGO</div> ES-SIG-RG-15	
					<div>VERSIÓN</div> 4	
					<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> 11/05/2017	
					<div>PÁGINA</div> 1 de 1	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION						
FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022			
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
CULTURA Y TURISMO	Posibilidad de detrimento patrimonial y/o reputacional debido a la débil supervisión voluntaria o involuntaria sobre la ejecución de contratos y/o convenios	Se emitió Circular a los supervisores para socializar Decreto no. 462 de septiembre 17 de 2021, por el cual se modifica el Manual de Funciones y actividades que deben cumplir los interventores y/o Supervisores del departamento de Santander, Proceso FOREST 1965635 Fecha: 2021-09-29  Capacitación impartida por la oficina jurídica y Contratación <input type="checkbox"/>	Semestral	Número de funcionarios publicos capacitados en competencias para la labor de supervision / Total de funcionarios con supervisiones. 8/8 Numero de capacitaciones recibidas/numero de capacitaciones solicitadas <input type="checkbox"/>	Se allegan evidencias de socialización del manual de supervisión a los funcionarios que ejercen esta labor en la dependencia.	Para la adecuada supervisión se requiere disponibilidad de tiempo, instrumentos de verificación, conocimiento técnico, compromiso ético con el servicio público, por lo cual se recomienda fortalecer controles para asegurar que se de cabal cumplimiento con los objetos contractuales implementando procedimientos para evitar que se presenten incumplimientos contractuales que afecten los intereses de la entidad.
	Posibilidad de detrimento reputacional debido al incumplimiento de las metas propuestas en el Plan de Desarrollo para los procesos de Cultura y Turismo	De acuerdo con el seguimiento realizado al cumplimiento de Metas del Plan de Desarrollo Santander siempre Contigo y para el Mundo 2020 -2023, La Secretaría de Cultura y Turismo dio cumplimiento al 100% las metas programadas para el periodo. Se anexa Cuadro de cumplimiento de Indicadores de Gestión PDD	TRIMESTRAL	METAS CUMPLIDAS/ METAS PROGRAMADAS Turismo: 9/9 = 100%  Cultura 17/17 = 100% 26/26	No se allegan evidencias referentes a la medición del indicador, sin embargo se consulta el informe de gestión del PDD en el que la Secretaría de Planeación quien reporta que para el 2021 presenta una ejecución física de 96,55%	Es necesario mantener información actualizada en la medición de indicadores de riesgos con el fin de priorizar los objetivos o metas que presentan rezagos o mayores dificultades para su cumplimiento.
DESARROLLO SOSTENIBLE	Inconsistencia en la información dada por el Ente Municipal respecto al número de Adultos Mayores beneficiados, para la asignación de los dineros recaudados por la Estampilla de Adulto Mayor	Teniendo en cuenta la contingencia sanitaria (Covid 19), no se han realizado visitas de control a los municipios, pero si se viene realizando el control, verificando la información remitida por los municipios, de manera telefónica y virtual, para lo cual en este tercer cuatrimestre de 2021, se puede evidenciar el siguiente resultado: Avances en revisión al 31/08/2021 de 87 Municipios Revisión financiera y jurídica 27 Revisión financiera –contable con % de avance 1% al 99% 23 Asignado para revisión financiera –contable con 0% 14 Municipios con documentos sin imprimir 17 Municipios que no han enviado documentos 6  Se muestra relación de cómo se encuentran los municipios con corte 31 de diciembre de 2021, en la entrega de documentación para la revisión de la ejecución de los recursos girados por el departamento correspondiente a la Estampilla para el Bienestar del Adulto Mayor. (Adjunta cuadro)  Se revisaron 81 Municipios del departamento donde se aplicó el formato mi-dsc-rg-01_lista_de_chequeo_documentos_requeridos_distribucion_recursos_de_estampilla_bienestar_adulto_mayor_pro_ancia no, para lo cual la revisión contablemente del 100%, incluida los reintegro, se pudo aplicar satisfactoriamente a 27 municipios a los cuales se les realizo la revisión y dieron un resultado del 100% son: (Adjunta cuadro)	Semestral	Municipios con información remitida SIN inconsistencias / Municipios totales beneficiarios del recurso de la estampilla.  # de Municipios con información de ejecución remitida SIN inconsistencias /  # de Municipios con información de ejecución presentada  27 / 27 = 1% Es necesario dejar claro que al momento de la medición del riesgo, los municipios con los cuales se han revisado contablemente fueron 27, como se evidencia en la gráfica 1 (línea 1)  También podemos medir el riesgo con respecto a la información allegada a la fecha así  27 /81 = 0,34%	Según información reportada las visitas de control no se están realizando a los municipios.  El indicador no se está midiendo según los criterios definidos en la matriz de riesgos, por lo cual no se puede identificar el Número de municipios que presenta información sin inconsistencias.  Se reporta revisión contable de la información de 27 municipios pero no se señala si resultado de esta revisión se estan detectando inconsistencias que generen que el Departamento de Santander tenga que iniciar procesos sancionatorios administrativos por el inadecuado uso de los recursos. Por otra parte	Se observa que se requiere fortalecer el equipo con mayor personal idoneo dada la complejidad de la evaluación contable y jurídica y de esta forma mejorar el desempeño y oportunidad de la evaluación de los soportes de la ejecución d erecursos de la estampilla destinada a la protección del adulto mayor. Según lo reportado este riesgo se está materializando, incluso cuando existen municipios que no reportan la información.
	Asignación de recursos a unidades productivas sin el lleno de los requisitos establecidos por el ente departamental.	No se reporta información	Semestral	Número de Unidades Productivas asignadas / Número de Unidades Productivas preestablecidas a entregar.	No se reporta inforamción sobre la gestión de este riesgo	No se reporta información sobre la gestión de este riesgo, lo cual constituye en incumplimiento de lo dispuesto en la Circular 14 de 2021 de la Oficina de Control Interno, se requiere allegar de forma inmediata la información con el fin de realizar la evaluación de riesgos.
	Incumplimiento de las metas propuesta en el Plan de Desarrollo.	No se reporta información	Bimestral	Metas cumplidas en la vigencia / metas programadas para la vigencia	No se reporta inforamción sobre la gestión de este riesgo	No se reporta inforamción sobre la gestión de este riesgo


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
DESARROLLO SOSTENIBLE	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	No se reporta información	Mensual	PQRSD tramitadas / PQRS presentadas	No se reporta información sobre la gestión de este riesgo	Es necesario dar cumplimiento con el 100% de la atención de PQRS y dentro de la oportunidad requerida por la ley que regula el ejercicio del derecho fundamental de la petición y acceso a la información pública. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	A. Se realizó control previo a la contratación que tienen actualmente, la Secretaría de Desarrollo durante la vigencia 2021, donde se pudo evidenciar que en el SECOP II, se viene publicando la información de conformidad con la norma, pero en la plataforma de contratación de la Gobernación (Sistema Guane), de los 16 contratos en ejecución tres UN (1) contratos le falta complementar la información.  B. Así mismo, como el indicador es realizar control a la contratación se solicitó a los supervisores de CPS que están a cargo de la Secretaría de Desarrollo el control para lo cual se pudo evidenciar que de las 45 CPS (con recursos de la Secretaría General) que se están supervisando por parte de los 8 funcionarios de planta, en la plataforma SECOP II se viene realizando los pagos de acuerdo a lo pactado. □	Trimestral	Número de contratos y/o convenios de la Secretaría con hallazgos  / Total de contratos y/o convenios de la Secretaría en ejecución. A. 1 / 16 = 0,07%  B. 8 / 45 = 0,18 %	Se cuenta con el inventario de la contratación que se ejecuta en la Secretaría de Desarrollo en la vigencia, se presentan inconvenientes para la publicación de la información en el sistema Guane. La medición del indicador no es coherente con lo descrito como evidencia.	El adecuado ejercicio de supervisión se debe fortalecer mediante herramientas de evaluación que garanticen la calidad, oportunidad y transparencia de la actividad contractual, que redunden en el mejor desempeño del proceso en la atención de sus deberes misionales.
SECRETARÍA DE AGRICULTURA	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo	No se reporta información	Bimestral	Metas cumplidas / metas programadas	Se limita el seguimiento debido a que no se reporta información por el responsable del proceso	Se debe entregar información oportuna a la Oficina de Control Interno para el correspondiente seguimiento, es necesario que se realicen los ajustes al SIG con el fin de distribuir la responsabilidad con la recién creada Secretaría de Ambiente de las metas del Plan de Desarrollo Departamental. Según reporte de Planeación se evidencia el posible incumplimiento de metas del Plan de Desarrollo Departamental por lo cual se requieren acciones correctivas.
	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	No se reporta información	Mensual	PQRS contestadas / PQRS recibidas	Se limita el seguimiento debido a que no se reporta información por el responsable del proceso	Se debe entregar información oportuna a la Oficina de Control Interno para el correspondiente seguimiento. Se prioriza para auditoría. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico. Es necesario dar cumplimiento con el 100% de la atención de PQRS y dentro de la oportunidad requerida por la ley que regula el ejercicio del derecho fundamental de la petición y acceso a la información pública.
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	Oficios de solicitud de capacitaciones a la Secretaría General y Planeación de la Gobernación en temas relacionados con Contratación Estatal, Manual de Supervisión y estructuración de Proyectos de Inversión pública.  Se realizó capacitación virtual a todos los supervisores: el 28 de diciembre  Compartimos el link de la socialización del manual de supervisor e interventoría. ➡ <a href="https://teams.microsoft.com/_/#/pre-join-calling/19:meeting_ZWZmYjNjZTctZGE1My00MDE0LWJkNGR0TGYzBjZTNiYjk1@thread.v2">https://teams.microsoft.com/_/#/pre-join-calling/19:meeting_ZWZmYjNjZTctZGE1My00MDE0LWJkNGR0TGYzBjZTNiYjk1@thread.v2</a>  Y se realizó una socialización del nuevo manual de supervisión en la Secretaría de Agricultura y Desarrollo Rural	Semestral	Número de funcionarios públicos capacitados en el manual de Supervisión/Total de funcionarios con supervisiones  8/8  Número de capacitaciones recibidas/Número de capacitaciones solicitadas  2/2	Se evidencia la implementación de la acción de mitigación y se allegan soportes de la medición del indicador.	Se debe rediseñar los controles con el fin de asegurar la adecuada supervisión contractual.


<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15	
					VERSIÓN	4	
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017	
					PÁGINA	1 de 1	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO		
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN	
SECRETRÍA DE INFRAESTRUCTURA	Deficiencia en Estudios Técnicos y Viabilización de Proyectos	No se reporta información	Cuatrimestral	Prueba selectiva a proyectos viabilizados.	No se reporta información	Se recomienda formular acción correctiva	
	Incumplimiento en la atencion y/o respuestas a las PQRS	No se reporta información	Mensual	% de PQRS constestadas=(PQRS contestadas/ PQRS recibidas)*100	Se allega acta del 29 de Diciembre de 2021en el que se realiza seguimiento a los procesos vencidos en la plataforma FOREST	Se reportan 41 procesos de vigencias anteriores y del último trimestre 2021 un total de 258 procesos vencidos, por lo cual es necesario que el Secretario tome las medidas correctivas pertinentes para evitar la materialización del riesgo. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico	
	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo.	No se reporta información	Bimestral	% avance metas=(Metas cumplidas / Metas programadas)*100	No se reporta información	Se recomienda formular acción correctiva para mejorar la calidad de la información	
	Deficiente supervisión en la ejecución de Contratos.	La Oficina Jurídica en conjunto con la Secretaria Administrativa, realizaron socialización por https://teams.microsoft.com/_#pre-joinalling/19:meeting_ZWZmYjNjZTctZGE1My00MDE0LWJkNGh0TGyNzBIZTNiYk1@thread.v2 del manual de supervisión e interventoría DECRETO 462 DE 2021 en la cual participaron los supervisores de la Secretaria de Infraestructura	Semestral	% avance= (Número de capacitaciones recibidas / Número de capacitaciones solicitadas)*100 (Número de capacitaciones recibidas / Número de capacitaciones solicitadas)*100 = (2/2)*100% = 100	Se allega información sobre capacitación a supervisores, sin embargo, el riesgo inherente a la gestión continua siendo alto debido a que la supervisión de la gestión contractual demanda capacidad técnica, soporte institucional y compromiso ético para reportar incumplimientos y exigir la calidad de los bienes, obras y servicios.	El proceso debe analizar los hechos de corrupción que se han materializado para formular acciones correctivas que garanticen la no repetición y fortalecer los controles de carácter preventivo, detectivo y correctivo que eviten situaciones como obras inconclusas, hallazgos de entes de control y posibles delitos contra la administración pública.	
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y HABITAD SOSTENIBLE	Omisión de Requisitos legales para la asignación de subsidios complementarios de vivienda individuales	<p>La Secretaría de Vivienda y Hábitat Sustentable en este cuatrimestre ha asignado 14 subsidios de vivienda a través de resolución de asignación de Subsidios de VIS complementario para adquisición de vivienda nueva o usada a familias desplazadas y/o víctimas del conflicto armado. Así mismo se tramitaron 12 pagos de subsidios a población desplazada y/o víctimas del conflicto armado.</p> <p>Como evidencia de estas asignaciones, se anexa lista de chequeo y documentos soportes de la resolución de asignación del subsidio de la señora G T R T, RESOLUCIÓN No. 16407 DEL 01-10-2021 y demás documentos del proceso.</p> <p>Así mismo se evidencia la resolución de asignación del señor J D J, RESOLUCIÓN No. 16408 DEL 1-01-10-2021 con su lista de chequeo y demás documentos del proceso. Aleatoriamente se seleccionaron estas dos asignaciones de subsidios de las 10 asignaciones realizadas en este cuatrimestre.</p> <p>La Secretaría de Vivienda y Hábitat Sustentable en este cuatrimestre ha realizado el desembolso de 12 Subsidios de vivienda de interés social complementario para adquisición de vivienda nueva o usada a familias desplazadas y/o víctimas del conflicto armado.</p> <p>Como evidencia de estos desembolsos se anexa informe de supervisor, obligación contraída y documentos del proceso, mediante la cual se realizó el pago del 100% del subsidio, puesto que se cumplieron todos los requisitos exigidos y con los cuales se dio trámite a la resolución de asignación de subsidio departamental complementario para adquisición de vivienda nueva a la señora: LUZ AMPARO, asignada mediante Resolución de asignación de subsidio complementario de vivienda N. 9440 del 8-07-2021. El pago se tramito ante el Idesan el 27-11-2021.</p> <p>Se anexa informe de supervisor, obligación contraída y documentos del proceso, mediante la cual se realizó el pago del 100% del subsidio, puesto que se cumplieron todos los requisitos exigidos y con los cuales se dio trámite a la resolución de asignación de subsidio departamental complementario para adquisición de vivienda nueva al señor: DILVER YOVANNY MATEUS, asignado mediante Resolución de asignación de subsidio complementario de vivienda No. 4416 del 16-04-2021. El pago se tramito ante el Idesan el 25-11-2021.</p>	Bimestral	<p>Número de expedientes del muestreo en los que no se encontraron hallazgos / Número total de expedientes revisados en el muestreo.</p> <p>Número de expedientes del muestreo en los que no se encontraron hallazgos= 26</p> <p>Número total de expedientes revisados en el muestreo= 26.</p> <p>26/26= 1 ósea el 100%.</p>	<p>se observa que para el otorgamiento y desembolso de los subsidios de vivienda se realiza la revisión del cumplimiento de los requisitos por los profesionales asignados, quienes utilizan lista de chequeo para consignar ejercicio de verificación, posteriormente se realiza expedición de actos administrativos que tienen niveles de revisión para su expedición.</p> <p>Se cuenta con el procedimiento MI-DSC- PR-19 ASIGNAR SUBSIDIOS COMPLEMENTARIOS PARA POBLACION DESPLAZADA Y/O VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.</p>	<p>Se recomienda establecer la capacidad de la entidad para atender la demanda de subsidios de vivienda destinados a la población desplazada o víctimas del conflicto armado. Además para asegurar calidad en la atención se deben determinar los términos en los cuales se realizan las gestiones internas para el resultado que se entrega a la ciudadanía mejorando la calidad del servicio estandarizando los tiempos de respuesta. Es decir se podría medir el tiempo que transcurre entre la solicitud, la asignación y el pago.Se recomienda tener en cuenta las devoluciones y tramites no concluidos para evaluar claridad en los requisitos del trámite o procedimiento administrativo. Lo anterior teniendo en cuenta que se el Contrato Interadministrativo con IDESAN tiene límites temporales.</p>	


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS		<div>CÓDIGO</div> <div>ES-SIG-RG-15</div>			
				<div>VERSIÓN</div> <div>4</div>			
				<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> <div>11/05/2017</div>			
				<div>PÁGINA</div> <div>1 de 1</div>			
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022			
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y HABITAD SOSTENIBLE	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Omisión de Requisitos legales para la aprobación de los proyectos con recursos complementarios de vivienda colectivos	Se evidencia el resultado de los tres proyectos presentados, en los cuales se suscribieron la minuta de los convenios suscritos con el IDESAN, así: Convenio interadministrativo 1047 de 2021, cuyo objeto es: Realizar los pagos de los Recursos en cumplimiento del proyecto Subsidio complementario para construcción, adquisición y/o mejoramiento de vivienda urbana y rural en el Departamento de Santander. Convenio 1320 de 2021, Realizar los pagos referentes al proyecto denominado Subsidio complementario para construcción y/o adquisición de vivienda urbana nueva o usada para población desplazada y/o víctimas del conflicto armado en el Departamento de Santander. Convenio interadministrativo 2196 de 2021, celebrado con el Idesan, para Realizar los pagos referentes al proyecto denominado Subsidio complementario para construcción de vivienda urbana del Departamento de Santander. Se dio inicio a la ejecución de los proyectos asignados así: Resoluciones de asignación Nos. 7683 Mejoramiento de vivienda municipio de Capitanejo; 7684 Mejoramiento de vivienda municipio de Chipatá; 7685 Mejoramiento de vivienda municipio de Coromoro; 7686 Mejoramiento de vivienda municipio del Hato; 7687 Mejoramiento de vivienda municipio de Ocamonte; 7688 Mejoramiento de vivienda municipio de Palmas del Socorro; 7689 Mejoramiento de vivienda municipio del Playón; 7690 Mejoramiento de vivienda municipio de Pinchote; 7691 Mejoramiento de vivienda municipio de Encino; 11582 Mejoramiento de vivienda municipio de Carcasí. Estos proyectos corresponden a mejoramientos de vivienda rural en estos municipios. Se evidencia Resolución de asignación 11921 de 2021, Construcción en sitio propio a familias en el municipio de Palmas del Socorro Se evidencia Resolución 22823 de 2021, Resolución reglamentaria para el Giro de Deportistas y entrenadores. Se encuentran en ejecución los proyectos: Construcción de vivienda rural en los municipios de Curití Charalá y San Gil, Santander; con recursos del SGR. Contrato de interventoría 1847 de 2021, Interventoría para la Construcción de vivienda rural en el municipio de Curití; Contrato 2425 de 2021 Interventoría para la Construcción de vivienda rural en el municipio de Charalá; Contrato 1953 de 2021 Interventoría para la Construcción de vivienda rural en el municipio de San Gil. Se encuentran en ejecución los proyectos Construcción de vivienda rural en los municipios de Barbosa, Oiba y Suaita, Santander; con recursos del SGR. Contrato 2489 de 2021 Interventoría para la Construcción de vivienda rural en el municipio de Barbosa, Contrato 2490 de 2021 Interventoría para la Construcción de vivienda rural en el municipio de Oiba; Contrato 2453 de 2021 Interventoría para la Construcción de vivienda rural en el municipio de Suaita. □	Bimestral	Número de proyectos revisados y aprobados / Número de proyectos presentados.  Número de proyectos revisados y aprobados=15  Número de proyectos presentados =15  15/15= 100%	Se evidencia que la formulación de proyectos en los que se subsidia la construcción, adquisición y mejoramiento de vivienda urbana y rural se han concretado en la suscripción de los convenios interadministrativos para realizar los pagos a los municipios que se presentaron a las convocatorias y ejecutan las obras, igualmente se evidencia la contratación de las interventorías. Por lo cual se evidencia gestión para dar cumplimiento a la formulación y ejecución de proyectos.	Se recomienda revisar permanentemente la normatividad aplicable a los proyectos de vivienda realizando la actualización del normograma para orientar la formulación de proyectos y la expedición de actos administrativos, otorgando seguridad jurídica a las actuaciones adelantadas en la Secretaría de Vivienda y Habitat Sostenible.
	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo	Se realizó seguimiento al cumplimiento de las metas propuestas en el plan de Desarrollo Departamental, "SANTANDER CONTIGO Y PARA EL MUNDO" 2020-2023, evidenciándose el avance en el informe enviado a Planeación Departamental con corte a 30 de diciembre de 2021, con un avance de ejecución física del 80% y financiera del 100%%.	Bimestral	Metas cumplidas / Metas programadas.  Numero de metas cumplidas=7 Numero de metas programadas=7 7/7= 100% □	De acuerdo a la información presentada se observa que la medición del indicador no corresponde con la realidad del desempeño del proceso debido a que se observan dos metas con incumplimiento por lo cual se requiere implementar acciones correctivas frente a la evidente materialización del riesgo de gestión.	<b>Riesgo Materializado.</b> Se evidencia incumplimiento de las metas. Asignar 3000 subsidios complementarios para la construcción y/o adquisición de vivienda urbana nueva o usada a población vulnerables del Departamento de Santander con un cumplimiento de solo el (2%) y Asignar 1000 subsidios complementarios de vivienda urbana a población vulnerable y/o víctimas del conflicto armado del Departamento de Santander con un reporte de cero (0).	


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO		ES-SIG-RG-15				
					VERSIÓN		4				
					FECHA DE APROBACIÓN		11/05/2017				
					PÁGINA		1 de 1				
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION								FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO						
					SEGUIMIENTO		OBSERVACIÓN				
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y HABITAD SOSTENIBLE	Incumplimiento en la atencion y/o respuestas a las PQRS	Se evidencia los resultados del informe de las PQRS correspondientes al periodo del 1 de julio de 2021 a 28 de diciembre de 2021, con un total de 568 procesos gestionados y contestados.	Mensual	PQRS respondidas / PQRS presentadas.  PQRS respondidas/PQRS presentadas En el periodo comprendido entre el 1-07-2021 al 28-12-2021 se presentaron y responderon un total de: PQRS respondidas: 568 PQRS presentadas: 568 568/568=100%.	Se evidencian esfuerzos para atender las peticiones, quejas, reclamos y denuncias de acuerdo a lo reportado por los informes de seguimiento		Se observa que los controles se encuentran operando adecuadamente. En atención al volumen de solicitudes el proceso debe evaluar si es necesario identificar las actuaciones como OPAS para proceder a incluirlas en la estrategia de racionalización de tramites, clasificando las solicitudes de acuerdo a requerimientos persistentes y presentando la solicitud a la Secretaría Administrativa-Atención al ciudadano. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico				
		Se evidencia evaluación informe de Encuestas de Satisfacción al Ciudadano por Áreas o Dependencias –Mes de agosto de 2021, con un porcentaje acumulado de evaluación de 3,9 con un porcentaje de SOBRESALIENTE para la SVHS.									
		Se evidencia evaluación informe de Encuestas de Satisfacción al Ciudadano por Áreas o Dependencias –Mes de septiembre de 2021, con un porcentaje acumulado de evaluación de 3,9 con un porcentaje de SOBRESALIENTE para la SVHS, MES DE OCTUBRE de 2021 con un porcentaje de 3,5 adecuado para la SVHS.									
		Se evidencia evaluación informe de Encuestas de Satisfacción al Ciudadano por Áreas o Dependencias –Mes de noviembre de 2021, con un porcentaje acumulado de evaluación de 4,0, con un porcentaje de SOBRESALIENTE para la SVHS.									
		Se evidencia evaluación del informe de encuestas de satisfacción al ciudadano por áreas o dependencias del segundo semestre del 2021, con un porcentaje acumulado de evaluación de 3,9, porcentaje de Satisfacción SOBRESALIENTE PARA LA SVHS.									
		Se evidencia evaluación informe de Encuestas de Satisfacción al Ciudadano por Áreas o Dependencias –Mes de noviembre de 2021, con un porcentaje acumulado de evaluación de 4,0, con un porcentaje de SOBRESALIENTE para la SVHS									


<div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021		
				FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
SECRETARÍA DE VIVIENDA Y HABITAT SOSTENIBLE	Indebida supervision voluntaria o involuntaria a la ejecucion de contratos	Mediante Circular 038 del 28 DE JULIO DE 2021, la Secretaría General convocó a Capacitación en la Plataforma SECOP II, a supervisores y contratistas de las Secretarías de la Gobernación, mediante Radicado 20210109158. (Se anexa circular). Funcionarios de la SVHS, asisten actualmente a la Capacitación sobre el uso del aplicativo SECOP II en la Contratación estatal. (se anexan evidencias de asistencia a la Capacitación).	Semestral	Número de funcionarios publicos capacitados en el Manual de supervision / Total de funcionarios con supervisiones.  Número de capacitaciones recibidas / Número de capacitaciones solicitadas. Número de funcionarios públicos capacitados en el Manual de supervisión= 2 Total, de funcionarios con supervisiones= 2 2/2= 1, ósea el 100%.	Se observa evidencias de la ejecución de las capacitaciones realizadas a los supervisores.	Se observa que se reportan solo dos (2) supervisores para adelantar el seguimiento al cumplimiento contractual de la Secretaría, por lo cual se recomienda, reportar las necesidades de personal para adecuada distribución de cargas laborales, lo anterior considerando la complejidad de los asuntos y recursos que se manejan en la Secrearia de Vivienda y Habitat sostenible.
GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Indebida contratacion por deficiencias en la elaboraci3n de los estudios previos de los contratos.	Los contratos realizados por la direcci3n deben tener los estudios previos visados y revisados por el jur3dico y grupo de apoyo para evitar manipulaci3n en la contrataci3n.	Cuatrimestral	Estudios previos revisados y visados / Contratos realizados 120 estudios previos revisados y visados / 120 contratos realizados Resultado = 100 % de los contratos con estudios previos revisados por grupo interdisciplinario	De acuerdo a los soportes entregados se evidencia niveles de revisi3n de estudios previos lo cual permite tener definidos los objetos contractuales y necesiddes a satisfacer.	Se recomienda fortalecer el an3lisis de las matrices de riesgos y el tratamiento que se debe dar para evitar el incumplimiento contractual.
	Informaci3n no veraz, incompleta e inoportuna en reporte de calamidades publicas de eventos naturales o antr3picos por parte de los municipios.	Actas de comit3s internos donde se analizaron las calamidades declaradas por los municipios.	Cuatrimestral	Numero de calamidades publicas avaladas/número de calamidades publicas presentadas. 43 calamidades publicas avaladas / 43 calamidades presentadas  Numero de comites tecnicos realizados/ numero de comites tecnicos proyectados.	Se observa que se establecen criterios claros para mejorar la relaci3n con los municipios y generar acciones coordinadas frente a calamidades públicas. Se allegan evidencias de actas de comit3 realizados	El riesgo se encuentra controlado al realizar validaci3n de requisitos, es necesario documntar los controles con el fin de poder evaluar su fortaleza para la prevenci3n de la materializaci3n del riesgo
	Desactualizaci3n del registro hist3rico de los eventos generados en el departamento.	Formatos diligenciados del hist3rico de los eventos reportados por los municipios	Cuatrimestral	numero de formatos diligenciados en el periodo / número de formatos planeados en el periodo 10 formatos diligenciados para hist3rico de eventos / 11 formatos proyectados para hist3rico de eventos Resultado = 91 % de los formatos programados para eventos ocurridos en el departamento se realizaron.	Se evidencia el uso de registros sobre eventos de incidentes o desastres que acontecieron en el Departamento de Santander.	Se recomienda evaluar controles para la seguridad de la informaci3n debido a que es una informaci3n muy sensible y valiosa para los usuarios y las autoridades, es pertinente destinar recursos a la salvaguarda y procesamiento de esta informaci3n.
	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo.	Entrega bimestral del avance al plan de acci3n del plan de desarrollo	Bimestral	Metas cumplidasen la vigencia/metlas programadas en la vigencia  Numero de entregas del plan de acci3n a planeaci3n / número de entregas del plan de acci3n planeadas en el periodo 5 entregas del plan de acci3n realizadas / 5 entregas del plan de acci3n planeadas en el periodo Resultado = 100 % de los formatos del plan de acci3n entregados a planeaci3n en el periodo	No se allega el resultado de la ejecuci3n de metas de Plan de Desarrollo para la vigencia 2021, sin embargo en el informe consolidado por la Secretaria de Planeaci3n se evidencia el cumplimiento de lo programado en un porecentaje alto.  Se evidencia oportuna rendici3n de informes	El riesgo se encuentra controlado debido al seguimiento que realiza el l3der del proceso.

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			<div>CÓDIGO</div> ES-SIG-RG-15	
					<div>VERSIÓN</div> 4	
					<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> 11/05/2017	
					<div>PÁGINA</div> 1 de 1	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION						
FECHA DE CORTE: 31/12/2021				FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRSD -	Informe PQRSD	mensual	PQRSD respondidas/PQRSD presentadas  722 PQRSD respondidas/ 732 PQRSD presentadas. Resultado = 98.6% de las PQRSD presentadas han sido respondidas.	El proceso evidencia el cumplimiento en la respuesta a las PQRSD sin embargo de acuerdo a la medición del indicador se concluye que no se ha dado cumplimiento al 100%	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Indebida supervision voluntaria o involuntaria a la ejecucion de contratos	Manual de Supervisión e inventoría divulgado a los funcionarios supervisores.	Bimestral	Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones. 3 funcionarios públicos socializados anualmente en competencias para la labor de supervisión / 3 funcionarios con supervisiones. Resultado = 100 % de los funcionarios están en capacidad de realizar supervisiones	Se evidencia el cumplimiento de las acciones de mitigación propuestas en el mapa de riesgos.	No es coherente el número de contratos que se ejecutan en la dependencia con el número de supervisores asignados, teniendo en cuenta que se desborda la capacidad de los supervisores para dedicarle el tiempo que se requiere para la verificación del cumplimiento del objeto contractual.
INTERIOR	Incumplimiento de la metas propuestas en el Plan de Desarrollo.	No se reporta información	Bimestral <input type="checkbox"/>	metas ejecutadas / metas programadas	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento	Se recomienda mejorar la calidad de la información que se reporta a la Oficina de Control Interno debido a que es obligatorio dentro del marco del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano adoptado por la entidad. No se permite realizar el correcto seguimiento para verificar la implementación de las acciones de mitigación y la efectividad de los controles.
	Omisión voluntaria o involuntaria de la revisión de uno o más requisitos técnicos y documentales de los proyectos	Se elaboró concepto de viabilidad, para los proyectos denominados: Apoyo logístico para el desarrollo de las funciones del Consejo Departamental de Participación Ciudadana en el Departamento de Santander Apoyo al fortalecimiento de las Organizaciones De Acción Comunal Del Área Metropolitana. Apoyo a la implementación de las acciones de La Mesa Departamental De Participación De La Población Víctima Del Conflicto Armado Del Departamento De Santander". Servicio de asistencia técnica para apoyar la implementación de la política pública de atención, asistencia y reparación integral de las Víctimas Del Conflicto Armado En El Departamento De Santander". Aunar esfuerzos para realizar los pagos referentes al proyecto denominado-implementación de una estrategia de apoyo, subsidiariedad y complementariedad para medidas de protección de los Defensores De Derechos Humanos Y Líderes De Organizaciones De Víctimas En El Departamento De Santander. Aunar esfuerzos dentro del proyecto denominado - apoyo al proceso de elección de la Mesa Departamental De Participación De Víctimas 2021 En El Departamento De Santander. Certificado del Banco de Proyectos del 21 de mayo de 2021, 2 de Junio de 2021, 27 de mayo de 2021, 08 de noviembre de 2021, 09 de noviembre de 2021 SEPPI No. 20210680000160, 20210680000177, 20210680000218, 20210680000211, 20210680000279, 20210680000379 BPIN 2021004680138, 2021004680187, 2021004680236, 2021004680227, 2021004680313, 2021004680424	Trimestral	Proyectos con certificación SSEPI / Proyectos radicados	Se allega evidencia de proyectos presentados para evaluación en la Secretaria de Planeación que fueron viabilizados y permiten la ejecución de recursos por la dependencia para atender prioridades misionales de la entidad. Sin embargo no se realiza la medición del indicador.	Se debe asegurar el cumplimiento de requisitos para la viabilización de proyectos y realizar estudios de necesidades y oportunidades con el fin de perfilar proyectos pertinentes que logren mejorar el desempeño de la dependencia. Es necesario que se midan los indicadores para que el responsable realice una autoevaluación de los resultados de la gestión.


<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15		
					VERSIÓN	4		
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017		
					PÁGINA	1 de 1		
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION					FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
INTERIOR	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO			
					SEGUIMIENTO		OBSERVACIÓN	
	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	Pantallazo del forest de la Dirección de Atención Integral a las víctimas, en el cual se evidencia que a la fecha no existe ningún proceso vencido.  -Pantallazo del correo Institucional, donde se evidencia, que a la fecha todos los correos electrónicos han sido revisados.	mensual	PQRS respondidas/PQRS presentadas	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento		Se recomienda atender la totalidad de PQRS que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico	
	Desactualización en la normatividad vigente	No se reporta información	Trimestral	Número de capacitaciones realizadas / Número de capacitaciones programadas	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento		Se recomienda mejorar la calidad de la información que se reporta a la Oficina de Control Interno debido a que es obligatorio dentro del marco del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano adoptado por la entidad. No se permite realizar el correcto seguimiento para verificar la implementación de las acciones de mitigación y la efectividad de los controles.	
	Direccionamiento y Adecuación de estudios previos	No se reporta información	Trimestral	Estudios previos revisados y visados / Contratos realizados	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento		Se recomienda mejorar la calidad de la información que se reporta a la Oficina de Control Interno debido a que es obligatorio dentro del marco del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano adoptado por la entidad. No se permite realizar el correcto seguimiento para verificar la implementación de las acciones de mitigación y la efectividad de los controles.	
	Acuerdos Municipales y Decretos de carácter general Revisados sin tener en cuenta la normatividad vigente	No se reporta información	Trimestral	Número de acuerdos y Decretos Municipales Revisados y aprobados/ Número de Acuerdos y Decretos Municipales recibidos para revisión	No se allegaron soportes para evidenciar la implementación de la acción de mitigación y la medición del indicador por lo cual se limita el seguimiento		Se recomienda mejorar la calidad de la información que se reporta a la Oficina de Control Interno debido a que es obligatorio dentro del marco del Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano adoptado por la entidad. No se permite realizar el correcto seguimiento para verificar la implementación de las acciones de mitigación y la efectividad de los controles.	
INTERIOR	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	Contrato de Prestación de Servicios (Selección Abreviada de Menor Cuantía) No. CO1.PCCNTR.2848761 del 23 de septiembre de 2021 (No. Interno 2535 de 2021) con la Fundación Caminos Abiertos el cual tiene por objeto el "APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DE LAS ACCIONES DE LA MESA DEPARTAMENTAL DE PARTICIPACIÓN DE LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER". Convenio Interadministrativo No CO1.PCCNTR.2919086 del 11 de octubre de 2021 (No. Interno 2650 de 2021) con el Centro Cultural del Oriente, el cual tiene por objeto "SERVICIO DE ASISTENCIA TÉCNICA PARA APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE ATENCIÓN, ASISTENCIA Y REPARACIÓN INTEGRAL DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER". Convenio Interadministrativo No CO1.PCCNTR.3028490 del 12 de noviembre de 2021 (No. Interno 2882 de 2021) con el Instituto Financiero para el Desarrollo de Santander (IDESAN), el cual tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS PARA REALIZAR LOS PAGOS REFERENTES AL PROYECTO DENOMINADO-IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE APOYO, SUBSIDIARIEDAD Y COMPLEMENTARIEDAD PARA MEDIDAS DE PROTECCIÓN DE LOS DEFENSORES DE DERECHOS HUMANOS Y LÍDERES DE ORGANIZACIONES DE VÍCTIMAS EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER". Convenio Interadministrativo No CO1.PCCNTR.3029418 del 12 de noviembre de 2021 (No. Interno 2890 de 2021) con el Instituto Financiero para el Desarrollo de Santander (IDESAN), el cual tiene por objeto "AUNAR ESFUERZOS DENTRO DEL PROYECTO DENOMINADO - APOYO AL PROCESO DE ELECCIÓN DE LA MESA	Semestral	Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones. Capacitados: 8 Funcionarios con supervisiones: 2	Se refrencian contratos y convenios con la correspondiente asignación de supervisor, sin embargo no se adjunta referencia a capacitaciones recibidas por los supervisores		Se deben fortalecer los controles para la gestión contractual con el finde garantizar su efectivo cumplimiento.	
	Falta de compromiso y liderazgo por parte de la alta dirección para darle operatividad a los comités	Mediante Resolución No 15028 del 17 de septiembre de 2021, se realizó la convocatoria para la conformación del Consejo Departamental de participación Ciudadana.  Que el día 10 de diciembre de 2021, se realizó la posesión delos consejeros y la instalación del Consejo Departamental de Participación Ciudadana	Trimestral	Número de Comités realizados/Número de Comités programados 1	Se allega evidencia de la Convocatoria y posesión del Consejo Departamental de Participación Ciudadana, sin embargo es necesario demostrar la programación de los demas comites para soportar la medición del indicador.		Se evidencia puesta en opración del Comité de Participación Ciudadana	

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
INTERIOR	Debilidad institucional en el departamento frente a la obligatoriedad jurídico vinculante	Se da tramite oportuno a todos los procesos de: • Reconocimiento de Personería Jurídica. • Inscripción y reconocimiento de dignatarios. • Inscripción de estatutos. • Registro de Libros. • Asesoría Técnica y Jurídica El Ministerio del Interior ordena la práctica de asesoría técnica y jurídica según la solicitud de actualización de la normatividad comunal y sus procedimientos. 1. El día 26 de agosto de 2021 de 9: 00 am a 10.00 am, se acordó el tema de otorgamiento, suspensión, cancelación y liquidación de las personerías jurídicas de los OAC. 2. El día 26 de agosto de 2021 de 10: 00 am a 11 am, Aprobación de estatutos, elecciones comunales e Inscripción, registro de libros y proceso de depuración de los mismos. 3. El día 1 de septiembre de 2021 de 10: 00 am a 11 am, Procesos adelantados por los comités de convivencia y conciliación (declarativo y disciplinario) 4. El día 1 de septiembre de 2021 de 11: 00 am a 12 am, Proceso administrativo sancionatorio por infracción a la ley comunal.	Trimestral	Número de capacitaciones realizadas / Número de capacitaciones programadas  4/4	Se allega evidencia de capacitaciones en la Dirección de participación ciudadana de acuerdo a gestión realizada con el Ministerio del Interior	Se evidencia la implementación de la acción de mitigación, sin embargo dada la complejidad del proceso y los asuntos de su competencia se recomienda rediseñar el mapa de riesgos para hacer partícipes a los demás grupos de la Secretaría del Interior, mejorando el desempeño de la Secretaría y disminuyendo la concentración en la generación de informes. Se debe mejorar la calidad y oportunidad de rendición de informes.
GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	Insuficiencia en proceso de auditoria en la prestación de servicios de salud	No se reporta información	Cada vez que se requiera	# Auditorías Realizadas  # Auditorías Programadas	No se reporta información	No se reporta información
	Demora en la respuesta a la demanda de servicios de salud por los usuarios PPNA en los 3 niveles de atención	No se reporta información	Cada vez que se requiera	# Contratos de prestación de servicios de salud suscritos	No se reporta información	No se reporta información
	Incumplimientos en objetos contractuales	No se reporta información	Cada vez que se requiera	# Contratos con informe de supervisor  # Contratos legalizados	No se reporta información	No se reporta información
	Incumplimiento en los planes de mejora	No se reporta información	Trimestral	# de informes de seguimiento  # Planes de mejora formulados	No se reporta información	No se reporta información
	Incumplimiento en el mantenimiento y calibración de los equipos al interior del LDSP	No se reporta información	Trimestral	# Equipos con Mantenimiento y Calibración  # Total Equipos Incluidos en el Plan de Mantenimiento y Calibración	No se reporta información	No se reporta información
	Contaminación en áreas de trabajo del LDSP	No se reporta información	Trimestral	# Áreas con Limpieza y Desinfección Ejecutadas  # Total Áreas Programadas para Limpieza y Desinfección	No se reporta información	No se reporta información
	Retrasos en la compra de reactivos, equipos e insumos de LDSP	No se reporta información	Cada vez que se requiera	# Reactivos con Stock  # Total de Reactivos Requeridos	No se reporta información	No se reporta información
	Inoportunidad en la entrega de informes de resultados de diagnostico y de calidad en el LDSP	No se reporta información	Mensual	# Resultados Emitidos en los términos reglamentados  # Resultados de análisis entregados	No se reporta información	No se reporta información
	Ausencia premeditada de la participación ciudadana	Durante el TERCER trimestre del 2021 se realiza la sesión del Consejo territorial en Salud Departamental	Cada vez que se requiera	# Mecanismos de participación social en salud aplicados  # Mecanismos de participación social en salud establecidos 100%	Se allega acta del 25 de Octubre de 2021 en el que se evidencia ejercicio de participación ciudadana en el que se expone la propuesta de la actualización del programa territorial de reorganización, rediseño y modernización de la red pública hospitalaria departamental, partiendo de la NO liquidación de ninguna empresa social del estado, de acuerdo a las capacidades de las ESE en las provincias.	El riesgo se encuentra controlado, sin embargo se recomienda que en coordinación con el proceso de Planeación Estratégica se establezcan acciones en la estrategia de participación ciudadana que permitan hacer visible el impacto en la gestión de los aportes de la ciudadanía en la solución de las problemáticas sociales.


<div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div>	SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS				CÓDIGO	ES-SIG-RG-15			
					VERSIÓN	4			
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017			
					PÁGINA	1 de 1			
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION						FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
GESTION EN SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO			
						SEGUIMIENTO		OBSERVACIÓN	
		Uso inadecuado de la información	El coordinador del grupo de contratación y Apoyo Jurídico certifica que todos los contratos suscritos en la presente vigencia cuentan con cláusula de confidencialidad. Se adjunta base de datos contratos vigencia SEPTIEMBRE a DICIEMBRE de 2021	Cada vez que se requiera	# Contratos con Cláusula de Confidencialidad  # Total de Contratos Asignados 100%	Se allega como evidencia relación de contratos		Se recomienda diseñar controles para prevenir, detectar, corregir y asegurar la confidencialidad y privacidad de la información que se gestiona en la Secretaría de Salud Departamental.	
		Falta de recursos (Humanos, técnicos y financieros) para el correcto funcionamiento del CRUE	No se reporta información	Cada vez que se requiera	# de solicitudes concluidas satisfactoriamente  # de solicitudes del CRUE	No se reporta información		No se reporta información	
		Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo	No se reporta información	Bimestral	Metas cumplidas en la vigencia  Metas programadas en la vigencia	No se reporta información		No se reporta información	
		Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRSD	No se reporta información	Mensual	# PQRSD respondidas  # PQRSD presentadas	No se reporta información		Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico	
GESTION EDUCATIVA		Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	La oficina Jurídica de la secretaria de salud, cuenta con un total de 50 supervisores a la fecha.  Pantallazo Socialización bajo circular 001, cumplimiento de actividades de supervisión según resolución 8200 de 2017.  Se adjunta circular 001 de 09/12/2020	Semestral	# de Funcionarios Públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión  # Total de Funcionarios Públicos con supervisiones 100%	Mediante circular se socializan las responsabilidades de los supervisores, se pone en conocimiento de la actualización del manual de supervisión con el fin de dotar de orientaciones en el ejercicio de vigilancia del correcto cumplimiento de la actividad contractual.		Se recomienda fortalecer el ejercicio de supervisión mediante herramientas que faciliten la verificación del cumplimiento de las condiciones de calidad y oportunidad de los objetos contractuales.	
		Cobro de tarifas en establecimientos educativos no oficiales sin Resolución de Autorización de Costos Educativos Anuales	A 30 SEPTIEMBRE 2021  Se adjunta las evidencias de la reunión realizada con los 22 establecimientos educativos que a la fecha no tienen resolución de autorización de las tarifas de los costos educativos para el año 2021. Se adjunta requerimiento por parte de la Secretaría de Educación a los colegios privados que no tienen la resolución de costos educativos  30 DICIEMBRE 2021 Se adjunta la relación de los establecimientos educativos privados a los cuales se les expidió la resolución de costos educativos 2021, copia del correo mediante el cual se convocó a los rectores de los establecimientos educativos privados a la capacitación del día 10 de noviembre de 2021, sobre el proceso de autoevaluación institucional y los criterios de incremento de las tarifas de los costos educativos.	Trimestral	Resolución de Autorización de Costos Educativos Expedidas / Establecimientos Educativos No Oficiales de Santander * 100  A 30 SEPTIEMBRE 2021  80/102*100 = 78%  A 30 DICIEMBRE 2021  80/102*100 = 78%	Se encuentra que existen establecimientos educativos no oficiales que no han completado el ejercicio de autoevaluación institucional EVI, por lo cual es necesario que la Secretaría de Educación tome las medidas administrativas para evitar el incumplimiento de las normas que aplican al sector, debido a que se pueden estar afectando derechos de los ciudadanos. Se observa que se socializaron los requisitos y el proceso para la expedición de la autorización y las novedades en materia de regulación para el 2022.  El indicador entre septiembre y final de Diciembre no tiene variación por lo que se observa que no se han expedido nuevas Resoluciones de Autorización de Costos		Se recomienda adelantar todas las acciones pertinentes para que la totalidad de los establecimientos educativos presenten la información de autoevaluación y en caso de incumplimientos realizar los requerimientos previo a que inicie el periodo de matrículas, de mantenerse la situación iniciar los procesos administrativos para controlar la situación de riesgo que se está materializando.	
		Funcionamiento de establecimientos educativos oficiales y no oficiales de EPBM y ETDH sin el acto administrativo que los habilita para ofrecer el servicio educativo en todos o algunos Niveles EPBM/Programas ETDH	A 30 SEPTIEMBRE 2021  Plan de visitas programadas de habilitación, renovación de licencia novedades y registro de programas en el 2021. Copia actas de visitas realizadas (muestra de tres) las demás actas se encuentran en los expedientes de cada establecimiento educativo que reposan en el archivo de Inspección y vigilancia.  30 DICIEMBRE 2021 Plan de visitas programadas de habilitación, renovación de licencia novedades y registro de programas en los meses de octubre, noviembre y diciembre. Copia actas de visitas realizadas (muestra de dos) las demás actas se encuentran en los expedientes de cada establecimiento educativo que reposan en el archivo de Inspección y vigilancia, en los meses de octubre, noviembre y diciembre se realizaron 5 visitas.	Trimestral	Visitas de Habilitación, Registro de Programas, Renovación y Novedades realizadas / Visitas programadas para habilitación, Registro de Programas, Renovación y Novedades * 100 A 30 SEPTIEMBRE 2021  30/33*100 = 90%  A 30 DICIEMBRE 2021  32/33*100 = 97%	Se cuenta con el cronograma para realizar las visitas de inspección y vigilancia para verificar que los establecimientos educativos oficiales y no oficiales de EPBM y ETDH no estén en funcionamiento sin el acto administrativo que los habilita para ofrecer el servicio educativo en todos o algunos Niveles EPBM/Programas ETDH, sin embargo se observa que no se dió cumplimiento al 100%		Es necesario se adelanten las acciones correctivas con el fin de realizar la totalidad de las visitas que se programan. Se recomienda revisar la capacidad institucional para realizar la adecuada inspección, vigilancia y control de los establecimientos educativos.	


<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			<div><div>CÓDIGO</div><div>ES-SIG-RG-15</div></div>		
					<div><div>VERSIÓN</div><div>4</div></div>		
					<div><div>FECHA DE APROBACIÓN</div><div>11/05/2017</div></div>		
					<div><div>PÁGINA</div><div>1 de 1</div></div>		
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
GESTION EDUCATIVA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Incumplimiento de la normatividad vigente para el funcionamiento de establecimientos educativos oficiales y no oficiales de EPBM y ETDH	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Se adjunta la programación de las visitas a los establecimientos educativos oficiales y no oficiales de los meses de julio, agosto y septiembre con el fin de revisar el cumplimiento de las condiciones de prestación de servicio. Se adjunta tres actas de control (2 de visita presencial y una de virtual). En los meses de julio, agosto y septiembre se realizaron 27 visitas para un acumulado de 50 visitas, quedando pendiente 10 visitas, para lo cual se presentara ante la Secretaria de Educación el respectivo cronograma para su aprobación. 30 DICIEMBRE 2021 Se adjunta la programación de las visitas a los establecimientos educativos oficiales y no oficiales de los meses de octubre, noviembre y diciembre de 2021 con el fin de realizar el control normativo. Se adjunta una muestra de dos actas de visita, las demás reposan en el archivo de gestión documental. En los meses de octubre, noviembre y diciembre, se realizaron 13 visitas para un acumulado de 63 visitas de las 60 programadas para el año 2021.	Trimestral	Visitas de Control realizadas / Visitas de Control programadas * 100 A 30 SEPTIEMBRE 2021 50/60*100= 83%  A 30 DICIEMBRE 2021 60/60*100= 100%	Se evidencia que se adelantan las visitas programadas para la verificación del cumplimiento normativo que se exige la prestación del servicio educativo, se evidencia en las actas de verificación que se realizan observaciones para mejorar el desempeño institucional.	Se recomienda priorizar visitas de control en los establecimientos donde se presenten quejas de los miembros de la comunidad educativa, lo anterior debido a que la Oficina de Control Interno Disciplinario reporta alto número de quejas, por lo cual es necesario evitar que se materialicen riesgos de perdidas reputacionales y economicas por falta de control oportuno.
		Incumplimiento de las metas del plan de acción	A 30 SEPTIEMBRE 2021  Se realizó entrega del Plan de Acción con corte 30 de septiembre de 2021 y tablero de control con corte a la misma fecha diligenciado de acuerdo a las metas planteadas en el plan de desarrollo, así mismo se envió informe de gestión con corte 30 de septiembre, según requerimiento de planeación  30 DICIEMBRE 2021 Se realizó entrega del Plan de Acción con corte 30 de diciembre de 2021 y tablero de control de avance con corte a la misma fecha diligenciado de acuerdo a las metas planteadas en el plan de desarrollo, así mismo se envió informe de gestión con corte 30 de diciembre, según requerimiento de planeación departamental en las fechas indicadas.	Bimestral	Numero de metas ejecutadas / Numero de metas Programadas * 100 A 30 SEPTIEMBRE 2021 45/49*100 = 92%  A SEPTIEMBRE 30 DE 2021, el 92% de las metas fueron intervenidas. En el tablero de control de avance de las Metas, se llegó a un 75% de ejecución promedio de las 45 metas intervenidas  A 30 DICIEMBRE 2021 49/51*100 =82 %  A DICIEMBRE 30 DE 2021, el 96% de las metas fueron intervenidas. En el tablero de control de avance de las Metas, se llegó a un 91,06% de ejecución promedio de las 49 metas intervenidas  □	De acuerdo a información registrada en el tablero de control de seguimiento al plan de acción 2022, se puede evidenciar que se presentan rezagos en el cumplimiento de metas que afectan el desempeño institucional debido a que a corte diciembre no reportan avance en la ejecución:  Practicar evaluación externa a 8 programas de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano que solicitan registro en la ETC SANTANDER.  Fortalecer con 2 estrategias el desarrollo de las actividades de inspección y vigilancia de la Secretaria de Educación Departamental	Se evidencia incumplimiento de 2 metas de plan de desarrollo por lo cual es necesario adelantar acciones correctivas para lograr eficacia en la ejecución del plan de desarrollo departamental y no desatender asuntos prioritizados del sector educativo.
		Inconsistencias y/o incumplimiento de términos, en la información suministrada para la generación de informes de seguimiento y evaluación del PDD.	A 30 SEPTIEMBRE 2021  Se realizaron dos correos electrónicos de fecha 21-07-2021 y 20-09-2021, dirigidos a los Directores y Líderes de los procesos Administrativo y Financiero, Cobertura, Calidad e Inspección y Vigilancia con las indicaciones y asistencia técnica para realizar el informe de gestión y de avances del plan de acción en los formatos establecidos para tal fin y la información de impacto requerida para el seguimiento al Plan de Desarrollo 2020-2023, como recursos gestionados, población beneficiada, servicios entregados, empleos generados, entregando soporte de informe de gestión PDD y tablero de control avances de metas con corte a 31-05-2021  30 DICIEMBRE 2021 Se realizaron un correo electrónico de fecha 19-11-2021 y PRO#1994730 de fecha 22-11-21, dirigidos a los Directores y Líderes de los procesos Administrativo y Financiero, Cobertura, Calidad e Inspección y Vigilancia con las indicaciones y asistencia técnica para realizar el informe de gestión y de avances del plan de acción en los formatos establecidos para tal fin y la información de impacto requerida para el seguimiento al Plan de Desarrollo 2020-2023, como recursos gestionados, población beneficiada, servicios entregados, empleos generados, entregando soporte de informe de gestión PDD y tablero de control avances de metas con corte a 30-09-2021.	Bimestral	Número de funcionarios y/o contratistas con asistencia técnica brindada  A 30 SEPTIEMBRE 2021 4 Líderes de Proceso  A 30 DICIEMBRE 2021 4 Líderes de Proceso	Se observa que la Secretaria está utilizando el tablero de control y los informes de gestión como los instrumentos para rendir cuentas sobre el seguimiento al Plan de Desarrollo Departamental orientando a los líderes de los procesos sobre el correcto diligenciamiento de la información.	Se recomienda realizar retroalimentación interna de los informes generados con el fin de socializar y validar que la información reportada corresponda con la realidad de la gestión, permitiendo a la alta dirección la toma de decisiones soportadas en evidencias, aprovechando lecciones aprendidas y priorizando la atención es los aspectos que influyen en los rezagos o posibles limitaciones para la eficaz ejecución del Plan de Desarrollo.
		Deficiencias en la planeación y ejecución de la asistencia tecnica del sector educativo.	En el año 2021, el plan de asistencia técnica cuenta con 35 actividades que serán desarrolladas a lo largo del año lectivo por los grupos involucrados en el procedimiento de asistencia técnica a los establecimientos educativos. A lo largo del segundo semestre se han realizado visitas de campo, con el fin de dar asistencia en los diferentes temas, y se ha hecho un trabajo mucho más puntual con aquellos establecimientos de bajo logro. Se anexa, agenda y seguimiento de asistencia técnica del segundo semestre.	Trimestral	Número de actividades de asistencia tecnica ejecutadas / numero de actividades de asistencia tecnica planificadas * 100  A 30 SEPTIEMBRE 2021 10/13*100= 77%  A 30 DICIEMBRE 2021 11/12*100= 91%	Revisada la información, se encuentra que no se da cumplimiento del total de actividades programadas para asistencia tecnica, es necesario que lo dejado de ejecutar se re programe con el fin de atender las necesidades de los establecimientos educativos para que las mejoras impacten en la calidad de la prestación del servicio educativo.	Se recomienda diseñar controles que definan las condiciones de calidad y niveles de servicio esperados con el fin de contar con criterios para evaluar la pertinencia y resultados obtenidos.


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			<div>CÓDIGO</div> ES-SIG-RG-15	<div>VERSIÓN</div> 4	<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> 11/05/2017	<div>PÁGINA</div> 1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022			
GESTION EDUCATIVA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO		
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN	
		Omisión voluntaria o involuntaria de la revisión de uno o más requisitos técnicos y documentales de los proyectos	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Se realizó capacitación virtual de los sistemas de información SIMAT – SIMPADE – DUE y proceso de gestión de la cobertura vigencia 2022, dirigido a rectores, directivos docentes y administrativos de las instituciones educativas oficiales de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander. 2. Se realizó asistencia técnica y soporte técnico a través del correo electrónico simatsantander@gmail.com (726 correos electrónicos). 3. Se realizó capacitación virtual del registro de alternancia en el SIMAT en el marco del retorno presencial del sector educativo, dirigida a rectores, directivos docentes y personal administrativo de las instituciones educativas oficiales de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander. 4. Se orientó a través de circular informativa No. 136 del 14 de septiembre de 2021, sobre la calidad y veracidad de los registros del Sistema Integrado de Matrículas. El Ministerio de Educación Nacional a través de la Oficina de Planeación y Finanzas ha venido desarrollando desde el año 2014 una estrategia para analizar la calidad de la información del SIMAT, que consiste en la implementación de una serie de reglas de validación que no hacen parte del control automático del sistema. De acuerdo con la base de datos y producto de la implementación de 5 reglas de validación (Duplicados, grados, edades, residencia y eficiencia), a nivel de la ETC Santander, se tiene el siguiente dato histórico: Corte abril de 2021: Se cuenta con un total de 154.120 registros de los cuales 148.517 se consideran registros correctos 96,36% y 5.603 registros inconsistentes un 3,63%. Es importante mencionar que estas reglas sugieren posibles inconsistencias que, en algunos casos pueden tener justificación y en otros dan cuenta de la calidad de la información registrada en SIMAT y su depuración. Como se puede observar en el registro histórico se muestra una disminución en cuanto la cantidad de registros con posibles inconsistencias, esto se da como consecuencia de las diferentes capacitaciones virtuales y presenciales, sobre el proceso de gestión de la cobertura y los sistemas de información de matrículas, dirigidas a rectores y administradores del Sistema Integrado de matrículas de las Instituciones Educativas de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander y a la depuración permanente, asistencia técnica y soporte técnico brindado desde el equipo SIMAT del Grupo de Cobertura Educativa de la Secretaría de Educación de Santander. 30 DICIEMBRE 2021 Se realizó asistencia técnica y soporte técnico a través del correo electrónico simatsantander@gmail.com (235 correos electrónicos). El Ministerio de Educación Nacional a través de la Oficina de Planeación y Finanzas ha venido desarrollando desde el año 2014 una estrategia para analizar la calidad de la información del SIMAT, que consiste en la implementación de una serie de reglas de validación que no hacen parte del control automático del sistema. De acuerdo con la base de datos y producto de la implementación de 5 reglas de validación (Duplicados, grados, edades, residencia y eficiencia), a nivel de la ETC Santander, se tiene la siguiente información: Con corte Agosto de 2021: Total de registros 160.261, registros correctos 154.596, registros con posibles inconsistencias 5.665, porcentaje de registros con posibles inconsistencias 3,4% Es importante mencionar que estas reglas sugieren posibles inconsistencias que, en algunos casos pueden tener justificación y en otros dan cuenta de la calidad de la información registrada en SIMAT y su depuración. Existe una disminución en cuanto la cantidad de registros con posibles inconsistencias, esto se da como consecuencia de las diferentes capacitaciones virtuales y presenciales, sobre el proceso de gestión de la cobertura y los sistemas de información de matrículas, dirigidas a rectores y administradores del Sistema Integrado de matrículas de las Instituciones Educativas de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander y a la depuración permanente, asistencia técnica y soporte técnico brindado desde el equipo SIMAT del Grupo de Cobertura Educativa de la Secretaría de Educación de Santander. En el último reporte enviado por el MEN se registran 5.665 posibles inconsistencias, de las cuales fueron resueltas 2.520 pertenecientes a las 5 reglas de validación.	Trimestral	Número de funcionarios y/o contratistas con asistencia técnica brindada A 30 SEPTIEMBRE 2021 7 (1 funcionario – 6 contratistas) 30 DICIEMBRE 2021 5 (1 funcionario – 4 contratistas)  Número de registros diligenciados de revisión o viabilizarían de proyectos / proyectos revisados * 100  A 30 SEPTIEMBRE 2021 19/19*100 = 100%  30 DICIEMBRE 2021 23/23*100 = 100%	Se presentan evidencias de la asistencia prestada para la formulación de proyectos y del control utilizado para la revisión técnica y documental de los proyectos de inversión avalados por los profesional del grupo de planeación educativa.  Sin embargo no se allega la relación del total de los proyectos revisados.	Es necesario que en el ejercicio de formulación y evaluación de proyectos se validen todos los requisitos técnicos y normativos, se definan claramente los objetivos, con el fin de asegurar su viabilidad y se facilite la ejecución disminuyendo los riesgos de alcance, falta de claridad, desviación de las acciones, demoras, sobrecostos o incumplimientos, por lo cual se recomienda diseñar controles preventivos, detectivos y correctivos.  Se debe contar con información sobre todo el ejercicio de formulación de proyectos de la dependencia para determinar las fortalezas y las debilidades que se hayan presentado.	
		Desactualización de la informacion registrada en el Sistema de Matrícula SIMAT	A 30 SEPTIEMBRE 2021 1. Se realizó capacitación virtual de los sistemas de información SIMAT – SIMPADE – DUE y proceso de gestión de la cobertura vigencia 2022, dirigido a rectores, directivos docentes y administrativos de las instituciones educativas oficiales de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander. 2. Se realizó asistencia técnica y soporte técnico a través del correo electrónico simatsantander@gmail.com (726 correos electrónicos). 3. Se realizó capacitación virtual del registro de alternancia en el SIMAT en el marco del retorno presencial del sector educativo, dirigida a rectores, directivos docentes y personal administrativo de las instituciones educativas oficiales de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander. 4. Se orientó a través de circular informativa No. 136 del 14 de septiembre de 2021, sobre la calidad y veracidad de los registros del Sistema Integrado de Matrículas. El Ministerio de Educación Nacional a través de la Oficina de Planeación y Finanzas ha venido desarrollando desde el año 2014 una estrategia para analizar la calidad de la información del SIMAT, que consiste en la implementación de una serie de reglas de validación que no hacen parte del control automático del sistema. De acuerdo con la base de datos y producto de la implementación de 5 reglas de validación (Duplicados, grados, edades, residencia y eficiencia), a nivel de la ETC Santander, se tiene el siguiente dato histórico: Corte abril de 2021: Se cuenta con un total de 154.120 registros de los cuales 148.517 se consideran registros correctos 96,36% y 5.603 registros inconsistentes un 3,63%. Es importante mencionar que estas reglas sugieren posibles inconsistencias que, en algunos casos pueden tener justificación y en otros dan cuenta de la calidad de la información registrada en SIMAT y su depuración. Como se puede observar en el registro histórico se muestra una disminución en cuanto la cantidad de registros con posibles inconsistencias, esto se da como consecuencia de las diferentes capacitaciones virtuales y presenciales, sobre el proceso de gestión de la cobertura y los sistemas de información de matrículas, dirigidas a rectores y administradores del Sistema Integrado de matrículas de las Instituciones Educativas de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander y a la depuración permanente, asistencia técnica y soporte técnico brindado desde el equipo SIMAT del Grupo de Cobertura Educativa de la Secretaría de Educación de Santander. 30 DICIEMBRE 2021 Se realizó asistencia técnica y soporte técnico a través del correo electrónico simatsantander@gmail.com (235 correos electrónicos). El Ministerio de Educación Nacional a través de la Oficina de Planeación y Finanzas ha venido desarrollando desde el año 2014 una estrategia para analizar la calidad de la información del SIMAT, que consiste en la implementación de una serie de reglas de validación que no hacen parte del control automático del sistema. De acuerdo con la base de datos y producto de la implementación de 5 reglas de validación (Duplicados, grados, edades, residencia y eficiencia), a nivel de la ETC Santander, se tiene la siguiente información: Con corte Agosto de 2021: Total de registros 160.261, registros correctos 154.596, registros con posibles inconsistencias 5.665, porcentaje de registros con posibles inconsistencias 3,4% Es importante mencionar que estas reglas sugieren posibles inconsistencias que, en algunos casos pueden tener justificación y en otros dan cuenta de la calidad de la información registrada en SIMAT y su depuración. Existe una disminución en cuanto la cantidad de registros con posibles inconsistencias, esto se da como consecuencia de las diferentes capacitaciones virtuales y presenciales, sobre el proceso de gestión de la cobertura y los sistemas de información de matrículas, dirigidas a rectores y administradores del Sistema Integrado de matrículas de las Instituciones Educativas de los 82 municipios no certificados del departamento de Santander y a la depuración permanente, asistencia técnica y soporte técnico brindado desde el equipo SIMAT del Grupo de Cobertura Educativa de la Secretaría de Educación de Santander. En el último reporte enviado por el MEN se registran 5.665 posibles inconsistencias, de las cuales fueron resueltas 2.520 pertenecientes a las 5 reglas de validación.	Trimestral	No. Instituciones Educativas atendidas con asistencia técnica / No. de Instituciones Educativas * 100 A 30 SEPTIEMBRE 2021 272/272*100= 100% 30 DICIEMBRE 2021 272/272*100= 100% No. de inconsistencias resueltas / N° de inconsistencias presentadas * 100 A 30 SEPTIEMBRE 2021 2637/5603*100 = 47% El último corte del MEN reporta 5603 posibles inconsistencias, de las cuales 2637 han sido resueltas, las demás estamos a la espera del arreglo o justificación por parte del establecimiento educativo. 30 DICIEMBRE 2021 2520/5665*100 = 45% En el último reporte enviado por el MEN se registran 5.665 posibles inconsistencias , de las cuales fueron resueltas 2.520 pertenecientes a las 5 reglas de validación	La Secretaría de Educación presenta los resultados de la auditoría al SIMAT realizada por el Ministerio de Educación esen el que para el último corte presenta que permanece sin resolver un 55% de las posible inconsistencias reportadas por la auditoría quien utiliza los cinco criterios de validación.	Se recomienda diseñar controles asociados a la oportunidad y calidad de la información reportada en el SIMAT por el Deartamento y activar acciones correctivas inmediatas con el fin de depurar oportunamente la información, es importante considerar que de la validación de los datos reportados por la entidad depende la financiación y los reportes a los entes de control.	


<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION EDUCATIVA	Deficiencia en la planeación y ejecución de la Auditoría de Matrícula	El 14 de Septiembre de 2021, en Comité de Cobertura de la SED fue aprobado el PROGRAMA DE AUDITORIA DE MATRICULA 2021. El 6 de octubre de 2021, se notificaron los AUDITORES. El 19 de octubre de 2021, se realizó la capacitación a los equipos auditores. El 21 de octubre de 2021, se notificaron los establecimientos educativos objeto de Auditoría de Matrícula. En Noviembre de 2021, se llevaron a cabo las auditorías de matrícula 2021. Diciembre de 2021, los establecimientos educativos, se encuentran diligenciando las ACCIONES DE MEJORA, CORRECTIVAS, PREVENTIVAS. El informe final será presentado en Comité de Cobertura en el primer trimestre de 2022	Semestral	N° de auditorías realizadas / N° de auditorías programadas * 100  38/42*100 = 90%  N° de seguimientos realizados (correctiva - preventiva - de mejora) / N° de acciones (correctivas - preventivas - de mejora) identificadas * 100  A la fecha los establecimientos educativos se encuentran planteando las acciones de mejora, correctivas, preventivas	Se allegan evidencias sobre los criterios para la programación de las auditorías de matrícula, sin embargo no se allegan los informes finales de auditoría, ni se referencian los establecimientos educativos priorizados como auditables, según medición del indicador no se logró realizar el total de auditorías programadas. No se referencia la actividad de seguimiento a las acciones correctivas de vigencias anteriores.	Se recomienda documentar el procedimiento y evaluar la oportunidad con la que se requieren los resultados de auditoría de matrícula con el fin de que se asegure la depuración de la información antes de la consolidación que realice el MEN y se identifiquen riesgos de fraude o grave negligencia administrativa de la información que permita tomar correctivos efectivos y controlar adecuadamente la información sobre la cobertura de la prestación del servicio educativo.
	Información incompleta para el análisis y uso de los resultados de las pruebas SABER.	1. Se envía circular informando a los Establecimientos Educativos focalizados por el ICFES para presentar las pruebas saber 3°, 5°, 7° y 9. 2. Se envía circular adjuntando el cronograma de Evaluación del Examen Saber 11.  A la fecha se está realizando el análisis de los resultados del Examen Saber 11 ya que estos fueron remitidos por el ICFES a fin de mes de diciembre de 2021.	Anual	Número de estudiantes que presentan las pruebas de los grados 3,5,7,9 / Número de estudiantes matriculados en los grados 3,5,7,9 * 100.  N/A Aun no se recibe reporte de ICFES sobre las pruebas presentadas en estos grados año 2021.  Número de estudiantes que presentan las pruebas de los grados 11 / Número de estudiantes matriculados en los grados 11 * 100  8619/8714*100 = 99%	Se evidencia comunicación a los EE de la metodología y cronograma establecida por el ICFES para la aplicación de los exámenes de Estado.  A partir del análisis de los resultados agregados por Institución y Secretarías de Educación se pueden priorizar acciones de fortalecimiento institucional identificando debilidades y fortalezas.	Se recomienda realizar el análisis de los resultados de los exámenes de Estado en lo que se evalúa oficialmente la educación formal impartida a quienes cursan 3°, 5°, 7° y 9., así como a quienes terminan el nivel de educación media (Saber 11) , y señalar las recomendaciones pertinentes para focalizar las acciones de mejoramiento.
	Incumplimiento en el reporte de la Información de Evaluación Docente por parte de los Establecimientos Educativos Oficiales.	1. Se emite Resolución especificando el protocolo y fechas de Evaluación de Desempeño Docente. 2. Asistencia técnica. Se proyecta y remite circular, con asunto Asistencia técnica Evaluación anual de Desempeño laboral. 3. Seguimiento y asistencia telefónica apoyando el proceso de Evaluación de desempeño. 4. Se realiza en compañía de la oficina de Desarrollo docente un instructivo relacionado con aspectos puntuales de la evaluación de desempeño y se envía a correos de docentes y directivos docentes con el objetivo de apoyar el proceso de evaluación.	Semestral	Número de Docentes y Directivos Docentes evaluados / Número de Docentes y Directivos Docentes * 100  2928/3261*100 = 90%	Según medición se observa que no se esta cumpliendo con el 100% de los procesos de evaluación docente.	Se debe realizar acciones correctivas con el fin de evitar que se vuelva a materializar riesgos de gestión.
	Deficiencia en el reporte de la información para la consolidación, análisis y seguimiento de la evaluación institucional	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Durante el Tercer trimestre se realizaron acciones de seguimiento a la ruta de mejoramiento institucional así: 1. Circular 145 de 28/09/2021 Orientaciones Generales para el Desarrollo y Elaboración de la Autoevaluación Institucional 2021.  2. A la fecha se tienen en reporte 255 Autoevaluaciones Institucionales del año 2020,  30 DICIEMBRE 2021 Durante el Cuarto trimestre se realizaron acciones de seguimiento a la ruta de mejoramiento institucional así: 1. Correo electrónico con asunto: Solicitud Diligenciamiento Formato de Seguimiento a la Ejecución de la Ruta de Mejoramiento.  2. A la fecha se tienen en reporte 255 Autoevaluaciones Institucionales del año 2020, El consolidado de autoevaluación se presentará con la Evaluación de Desempeño Laboral en Febrero de 2022.	Anual. Trimestral.	Número de EE con Autoevaluación Institucional reportada, consolidada y analizada / Número de EE que deben reportar la información de autoevaluación institucional * 100  A 30 SEPTIEMBRE 2021  255/272*100 = 94%  30 DICIEMBRE 2021  255/272*100 = 94%	Se encuentran situaciones en las que no se presentó información de la autoevaluación institucional lo cual limita el ejercicio de análisis que debe realizar la Secretaría de Educación.	Se debe realizar los requerimientos para asegurar el cumplimiento de la autoevaluación institucional reportando los incumplimientos a los entes de control y tomando las medidas administrativas pertinentes para dar corrección a los riesgos materializados.


<div><div><div><div><div><div><span></span></div><div>República de Colombia</div></div></div><div><div><div><span></span></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div></div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			<div><div>CÓDIGO</div><div>ES-SIG-RG-15</div></div>		
					<div><div>VERSIÓN</div><div>4</div></div>		
					<div><div>FECHA DE APROBACIÓN</div><div>11/05/2017</div></div>		
					<div><div>PÁGINA</div><div>1 de 1</div></div>		
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
GESTION EDUCATIVA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Deficiencia en la consolidación, análisis y seguimiento a los Planes de Mejoramiento Institucional PMI	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Se hizo consolidación de los PMI, revisando lo enviado al correo electrónico pmisantander2017@gmail.com y ca.dmejia@santander.gov.co (se entrega un cuadro control de recibido a corte 30 de septiembre de 2021)  Se hizo recordatorio de entrega PMI en los grupos de WhatsApp plan Madrinas por Provincias  30 DICIEMBRE 2021 Se hizo consolidación de los PMI, revisando lo enviado al correo electrónico pmisantander2017@gmail.com y ca.dmejia@santander.gov.co (se entrega un cuadro control de recibido a corte 31 de diciembre de 2021) Se hizo recordatorio de entrega PMI en los grupos de WhatsApp plan Madrinas por Provincias	Anual Trimestral.	Número de EE con PMI reportados, consolidados y analizados / Número de EE que deben reportar el PMI * 100  A 30 SEPTIEMBRE 2021 162/272*100 = 60%  30 DICIEMBRE 2021 164/272*100 = 60%	De acuerdo con la medición del indicador los EE no atienden oportunamente la obligación de reportar los Planes de Mejoramiento Institucional, lo cual afecta la evaluación de las condiciones de calidad de prestación del servicio Educativo.	Se recomienda tomar las medidas administrativas para asegurar el cumplimiento de los requisitos legales en los Establecimientos Educativos, con el fin de tener actuaciones claras frente a la omisión de funciones.
		Deficiencia en la Planificación, elaboración, ejecución y seguimiento al Plan de Formación Docente.	En el año 2021 se elaboró la parte epistemológica del Plan Territorial de Formación Docente del Departamento de Santander, teniendo en cuenta las directrices emitidas por el Ministerio de Educación Nacional el día 11 de junio de 2021, en cuanto a la actualización, publicación, implementación, ejecución y seguimiento del Plan Territorial de Formación Docente, se anexa documento del PTFD. Así mismo el Comité Territorial de Formación Docente solicitó y se recibió orientaciones por parte del MEN para la implementación del Plan Territorial de Formación Docente. Se expidió circulares 081 para Formación Inicial Docente, dirigido a docentes normalistas con el fin de profesionalizar su labor docente en los 82 municipios no certificados en educación del departamento de Santander, igualmente a los diferentes diplomados expidiendo la circular 174 y capacitaciones realizadas a lo largo del año 2021. Durante el año 2021se formaron 192 docentes, se focalizaron 31 docentes desde el MEN para profesionalizar la labor docente, y 161 en los diferentes diplomados de tecnologías digitales. Se capacitaron 1719 docentes y directivos docentes de los 82 Municipios del departamento de Santander, fortaleciendo manejo de las Tics, Bilingüismo y competencias investigativas entre otras. Se anexa el consolidado del seguimiento a los programas de formación Docente	Semestral	Número de Docentes capacitados / Número de Docentes por capacitar * 100  1911/1500*100 = 127%	Se evidencia que la Secretaría de Educación, implementó las actividades contempladas para la formación docente, en la medición del indicador se observa que sobrepasa la meta lo cual no es congruente debido a que es la condición del número de docentes por capacitar.	Se evidencia que se cuentan con herramientas de seguimiento al Plan Territorial de Formación Docente, lo cual permite identificar beneficiarios y priorizar las necesidades con el fin de fortalecer las competencias de los docentes factor primordial para la mejora de la calidad del servicio educativo.
		Deficiencia de la formulación e implementación y seguimiento de los PEI.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Al tercer trimestre vigencia 2021 mes septiembre se registraron 18 PEI, para valoración los cuales solicitan licencia de funcionamiento, renovación de licencia y ampliación del servicio (preescolar, básica primaria/secundaria y media – ETDH), de establecimientos educativos oficiales y privados, de los cuales 12 se han valorado con un resultado de 9 concepto FAVORABLE los cuales continúan en proceso al grupo de inspección y vigilancia, 3 en proceso de ajuste y 6 en proceso de valoración – pendiente. Del grupo de registro de PEI por control normativo se han recepcionados 12 del sector oficial de 14 solicitados de los cuales se han valorado 3, que se encuentran en ajustes y acompañamiento. 30 DICIEMBRE 2021 A 31 de diciembre de 2021 se registraron 33 PEI, para valoración los cuales solicitan licencia de funcionamiento, renovación de licencia y ampliación del servicio (preescolar, básica primaria/secundaria y media – ETDH), de establecimientos educativos oficiales y no oficiales, de los cuales 28 se han valorado con un resultado de 25 concepto FAVORABLE los cuales continúan en proceso al grupo de inspección y vigilancia, 3 en proceso de ajuste y 5 en proceso de valoración – pendiente. Del grupo de registro de PEI por control normativo se han recibido 12 del sector oficial de 14 solicitados de los cuales se han valorado 10, se recomienda acompañamiento (ajuste-PEI) para vigencia 2022. Se anexa muestra	Trimestral	Número de EE con PEI registrados y evaluados / Numero de EE que presentaron PEI registrados y evaluados * 100 A 30 SEPTIEMBRE 2021 NECESIDAD DEL SERVICIO 12/18*100= 71%  CONTROL NORMATIVO 3/14*100= 21%  A 30 DICIEMBRE 2021 NECESIDAD DEL SERVICIO 28/33*100= 85% CONTROL NORMATIVO 10/14*100= 71%	Se observa que se presentan demoras para realizar evaluación de todos los planes educativos institucionales, situación que se evidencia en la medición de indicadores, lo cual impacta en la oportuna respuesta a los usuarios, es necesario evaluar las causas de esta situación para realizar los requerimientos de personal, capacitación, herramientas tecnológicas que mejoren el rendimiento en la revisión de la formulación de PEI expidiendo las concpetos técnicos en un tiempo prudencial.	Se recomienda mejorar los tiempos de respuesta a las solicitudes de evaluación de PEI de acuerdo a la muestra presentada se observan tiempos de cuatro a seis meses para expedición del concepto técnico.
		Deficiencia en la formulación, ejecución y seguimiento de los Plan de apoyo al mejoramiento PAM.	Construcción del Plan de Apoyo al Mejoramiento  Nota: está pendiente aprobación en comité directivo.	Semestral	Número de actividades ejecutadas y con seguimiento en el PAM / Número de actividades programadas en el PAM * 100  N/A	Se allega propuesta de Plan de Apoyo al Mejoramiento presentado el 29 de Noviembre de 2021 por lider del grupo de calidad sin que se reporte actividades ejecutadas en la vigencia 2021	No se tiene formulado el PAM, por lo cual no presentan evidencias de su ejecución, es necesario se tomen medidas urgentes para lograr la coordinación de los grupos de trabajo aprobar el documento y ejecutar las acciones en marco del cumplimiento de las obligaciones legales de la SEC. Es posible que se este materializando el riesgo de gestión.


<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			<div><div>CÓDIGO</div><div>ES-SIG-RG-15</div></div>		
					<div><div>VERSIÓN</div><div>4</div></div>		
					<div><div>FECHA DE APROBACIÓN</div><div>11/05/2017</div></div>		
					<div><div>PÁGINA</div><div>1 de 1</div></div>		
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
GESTION EDUCATIVA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Demora en la elaboración del acto administrativo de distribución de planta.	Se realizó cronograma de realización de estudios técnicos. Los rectores fueron citados mediante oficio (anexo 1) Se levantaron actas de Estudios Técnicos de Planta con los Rectores de las Instituciones Educativas (anexo 2) Se adelantaron reuniones con el MEN, para reorganizar y viabilizar la Planta docente 2021, El MEN indica que se deben realizar ajustes, lo que implican la fusión de EE, reducción de la planta docentes. Esta situación se encuentra en discusión con el MEN . Allegan información extemporanea	Anual	Número de días utilizados para la distribución de la planta / Número de días programados para la distribución de la planta * 100  No aplica, No hay acto administrativo de distribución de planta, ya que el MEN da unos lineamientos que la SED debe discutir	Se allegan evidencias del proceso de estudio técnico realizado para la distribución de planta, sin embargo no se realiza la medición el indicador bajo el argumento de no haberse expedido el acto administrativo definitivo, cuando lo que se quiere es precisamente estimar el tiempo que se requiere para adelantar una actuación tan compleja.	La Secretaria de Educación no ha realizado la distribución de la planta, es necesario que se realice la evaluación de las recomendaciones que realiza e MEN, se discieman las diferencias bajo el criterio de calidad y conveniencia para la adecuada y eficiente prestación del servicio que permita la optimización de recursos.
		Subutilización de la planta Docente, Directivos Docentes y Administrativos.	Producto de estudios técnicos de planta realizados con los rectores se realizaron las reubicaciones requeridas. Se anexa como evidencia una muestra de las Resoluciones realizadas Allegan información extemporanea	Trimestral	Numero de plazas reubicadas / Numero de plazas nuevas solicitadas * 100  30 DE SEPTIEMBRE 6/34*100=17%  30 DE DICIEMBRE 12/28*100=43%	Respecto a la información del indicador se observa que el desempeño ha sido insuficiente frente a atender la solicitud de reubicación de Plazas	Es prioritario definir la distribución de la planta de personal con el fin de organizar la prestación del servicio educativo basados en criterios de optimización de recursos
		Nombramiento sin el cumplimiento de requisitos.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Se relacionan tres (03) paquetes de documentos de docentes los cuales enviaron para su respectiva posesión. En el trimestre se revisaron paquete de documentos de 185 docentes. 30 DICIEMBRE 2021 Se relacionan tres (03) paquetes de documentos de docentes los cuales enviaron para su respectiva posesión. En el trimestre se revisaron paquete de documentos de 96 docentes.	Trimestral	Número de hojas de vida de funcionarios verificadas que cumplen requisitos / Número de funcionarios vinculados *100 A 30 SEPTIEMBRE 2021 185/185*100= 100%  A 30 DICIEMBRE 2021 96/96*100= 100%	Según la medición de indicadores se evidencia que la Secretaria de Educación realiza la verificación del cumplimiento de requisitos a los docentes, directivos, administrativos docentes que se vinculan a la ETC.	Se tienen operando controles para la verificación de requisitos para el personal que se vincula a la entidad. Se recomienda actualizar listas de chequeo, capacitar a los funcionarios para mejorar las acciones de verificación y definir la ruta de acción cuando se presenten desviaciones del control
		Desactualización de la información en el Sistema de Información de Gestión de Recursos Humanos HUMANO.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Dentro del proceso de cargue de resoluciones correspondiente al tercer trimestre de 2021 se recibieron un total de 306 novedades de planta de docentes y directivos docentes; anterior a este cargue se realiza el cruce de las resoluciones recibidas para entregar al equipo de nómina los formatos parametrizados para su respectiva liquidación. Así mismo se actualiza el cuadro de control de resoluciones en línea (google drive) identificando el mes correspondiente al cargue de la novedad. Anexo : link cuadro de control de resoluciones en GOOGLE DRIVE ( https://docs.google.com/spreadsheets/d/1eiHaB5qRripPW0tjddEar5gxBrVX1a-TbPa0bj3AptY/edit?ts=5bad3788#gid=121342281 )  30 DICIEMBRE 2021 Dentro del proceso de cargue de resoluciones correspondiente al cuarto trimestre de 2021 se recibieron un total de 295 novedades de planta de docentes y directivos docentes; anterior a este cargue se realiza el cruce de las resoluciones recibidas para entregar al equipo de nómina los formatos parametrizados para su respectiva liquidación. Así mismo se actualiza el cuadro de control de resoluciones en línea (google drive) identificando el mes correspondiente al cargue de la novedad. anexo : link cuadro de control de resoluciones en google drive ( https://docs.google.com/spreadsheets/d/1eiHab5qrippw0tjddear5gxbrvx1a-tbpa0bj3apty/edit?ts=5bad3788#gid=121342281 )	Mensual	Numero de novedades actos administrativos ingresados al sistema de información / Número de actos administrativos de novedades expedidos *100  JULIO 81/81*100 = 100%  AGOSTO 91/91*100 = 100%  SEPTIEMBRE 130/134*100 = 97%  OCTUBRE 99/99*100 = 100%  NOVIEMBRE 113/113*100 = 100%  DICIEMBRE 80/83*100 = 96%  Este indicador se medirá tomando como fecha de cierre el 10 de cada mes, es decir mes vencido. Se toma esta alternativa debido al cronograma fijado para incluir en el sistema novedades en nómina.	Revisada la información aportada como evidencia se puede establecer que existe un cronograma para el registro de novedades de nómina, que en el control se clasifica la naturaleza del hecho a incluir. Sin embargo se observan novedades que se reportan con mas de dos meses de haber ocurrido.	Es necesario tener controlado la oportuna notificación y reporte de novedades al grupo de nómina con el fin de evitar se generen pagos que no tienen fundamento en la prestación del servicio, por ejemplo cuando se presenten vacaciones temporales o definitivas.


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>	SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS				CÓDIGO	ES-SIG-RG-15			
					VERSIÓN	4			
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017			
					PÁGINA	1 de 1			
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION					FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
GESTION EDUCATIVA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO			
						SEGUIMIENTO		OBSERVACIÓN	
		Deficiencia en el trámite de recobro de las incapacidades.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 En el mes de octubre de 2021, se inicia la liquidación de recobros de incapacidades del primer trimestre de la vigencia de 2021, teniendo en cuenta que Fiduprevisora Bogotá, ya libero la tabla para la liquidación de salarios de docentes y directivos docentes. Del último trimestres del 2020, se recibe un total de 189 soportes para revisión y liquidación. 83 de ellas exceden los 180 días y requieren un tto especial, quedan por liquidar 106 incapacidades. Se realizó unificación por nombre de docentes a 73 de ellas (16 paquetes) más 2 individuales, enviadas con forest proc. 1960276 y 15 más con forest proc. 1947436, quedando pendiente por enviar la liquidación de 15 incapacidades. El Equipo de administración de planta relaciona cada una de las novedades que se genera por incapacidades en el cuadro control para un mejor seguimiento.  30 DICIEMBRE 2021 En el mes de octubre de 2021, se hace envío de 21 soportes, por recobros de incapacidades, según oficio radicado: 20210183712, e igualmente en el mes de noviembre se hace envío de 23 soportes para su envío y recobro a fiduprevisora Bogotá, según oficio radicado: 20210206315, terminando así los envíos de las vigencia del 2020. Y en el mes de diciembre, se hace envío de 65 soportes de la vigencia del 2021, según oficios radicados; 20210212222 y 20210215434 respectivamente para su envío y recobro a fiduprevisora Bogotá. El Equipo de administración de planta relaciona cada una de las novedades que se genera por incapacidades en el cuadro control para un mejor seguimiento.	Mensual	Numero de incapacidades solicitadas para el recobro al FPSM / Número de incapacidades reportadas para el recobro * 100  JULIO 0/33*100 = 0% AGOSTO 0/33*100 = 0%  SEPTIEMBRE 33/33*100 = 100% OCTUBRE 21/21*100 = 100%  NOVIEMBRE 23/23*100 = 100% DICIEMBRE 65/65*100 = 90%	De acuerdo con lo reportado, el trámite del recobro de incapacidades no se realiza oportunamente, observando que hasta noviembre se envía a la Fiduprevisora lo correspondiente a la Vigencia 2020.		Es necesario aplicar controles para realizar los recobros de incapacidades a la Fiduprevisora con el fin de asegurar un control interno contable de hechos que afectan los recursos del Sistema General de Participaciones.	
		Deficiencia en el trámite de las prestaciones sociales.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 El mayor riesgo es la SANCION MORATORIA que se genera a partir del día 71 posterior a la fecha de radicación, y de acuerdo al informe de la Procuraduría es un impacto negativo a los recursos del FOMAG. Es importante mencionar que cada uno de los funcionarios que tienen dentro de sus competencias el proceso de cesantías parciales y definitivas, registran en un cuadro en Excel las prestaciones que fueron presentadas en debida forma, en el cual se van relacionando las fechas de cada uno de los pasos, es decir la trazabilidad de las cesantías. En las bases de datos se registra la fecha de ejecutoria de los actos administrativos, para revisar diariamente las cesantías que se deben enviar a pago a la Fiduprevisora S.A. De igual forma, la información se va migrando a otro archivo en Excel en el cual se va consolidando un registro global de las cesantías tramitadas por el Equipo de Prestaciones Sociales del Magisterio. (Evidencia 1). También se realiza seguimiento por la plataforma OnBase, de la cual se pueden generar los informes de las prestaciones radicadas (Evidencia 2). Cabe resaltar que se está fortaleciendo la autorregulación y el autocontrol de los funcionarios sobre los procesos que tienen a cargo para evitar el incumplimiento de los términos de ley. 30 DICIEMBRE 2021 El mayor riesgo es la sanción moratoria que se genera a partir del día 71 posterior a la fecha de radicación y de acuerdo al informe de la Procuraduría es un impacto a los recursos del FOMAG. Cada funcionario tiene dentro de sus competencias el proceso de cesantías parciales y definitivas, registran en Excel las prestaciones que fueron presentadas en debida forma, en el se va relacionando las fechas de la trazabilidad del trámite. En las bases de datos se registra la fecha de ejecutoria de los actos administrativos, para realizar revisión de las cesantías que se deben enviar para pago. Esta información va migrando a otro archivo en Excel, el cual sirve de control para las cesantías tramitadas. (Evidencia 1). Se realiza seguimiento a la plataforma OnBase, x la cual se genera reporte de las prestaciones radicadas. En el trimestre se recibieron 679 solicitudes, las cuales se revisaron y enviaron a radicación x forest 521, de este número a 30 de diciembre todas cuentan con acto administrativo de la revisión.	Trimestral	Numero de prestaciones sociales reconocidas / Numero de solicitudes de prestaciones sociales radicadas * 100 A 30 SEPTIEMBRE 2021 876/906*100 = 97%  Se recibieron 906 solicitudes de prestaciones sociales y económicas de los docentes y directivos docentes, de las cuales se revisaron y respondieron 876 quedando pendientes 30 expedientes que se revisaron en los primeros días del mes de octubre de 2021, evidenciando un 97% de efectividad en la respuesta a los requerimientos presentados. De las 906 solicitudes recibidas fueron aprobadas y enviadas a radicación en el Sistema Forest 602 y se realizaron 567 Actos Administrativos proceso que debe realizarse de forma oportuna para dar cumplimiento a los términos legales Concepto de Prescripción emitido por el Ministerio de Educación Nacional. A 30 DICIEMBRE 2021 521/521*100 = 100% Las solicitudes disminuyeron en razón a que el MEN habilito la plataforma de Humano en línea para radicación de prestaciones y el procedimiento por esta plataforma se encuentra en constante ajuste	Se observan mejoras en los tiempos de respuesta para el reconocimiento de prestaciones sociales, de acuerdo a las medidas administrativas tomadas por el MEN, lo cual racionaliza la relación con los usuarios definiendo un canal que permite agilizar la radicación, verificación de requisitos y respuesta ante las solicitudes.		Se recomienda evaluar la eficacia de las medidas adoptadas por el MEN y tener estricto control de los tiempos de las solicitudes con el fin de evitar la causación de los intereses moratorios que ocasionan daño al patrimonio público, haciendo que se genere reprocesos y mayor desgaste institucional.	
	Desactualización de la información en las Historias laborales.	En lo que resta de la vigencia 2021, se adelantara el proceso contractual, con el fin de que en el año 2022, se inicie con la unificación e inclusión a la herramienta de las historias laborales.	Mensual	Numero de novedades actualizadas en los sistemas de información / Numero de novedades generadas en Administración de Planta * 100 N/A  En lo que resta de la vigencia 2021, se adelantara el proceso contractual, con el fin de que en el año 2022, se inicie con la unificación e inclusión a la herramienta de las historias laborales	No se realiza medición del indicador, lo cual evidencia que no se esta ejecutando el control, ni las acciones de mitigación del riesgo, es necesario que se tomen medidas de aseguramiento de la información hasta tanto no se adquiera la nueva herramienta tecnológica.		Es importante que se adelanten las acciones contenidas en el Plan de Mejoramiento Archivístico suscrito con el Archivo General de la Nación , sin embargo no se pueden suspender las accion de control de la información de las hojas de vida, debido a que no se ha formalizado el cambio de sistema de información.		


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION EDUCATIVA	Demora en el procesamiento oportuno de la prenomina y la nomina.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 Se entrega del trimestre: Soportes del correo institucional y Forest de: envío de Cronogramas de Nominas, evidencias de entrega de pre nóminas y nóminas, soporte de las incidencias ante el MEN por el proceso de Nomina, Cartas a Directores de Talento Humano de docentes y administrativos, también a funcionarios solicitando que las novedades queden registradas en el mes que se causen e igualmente se ha solicitado que los grupos de Calidad Educativa, Cobertura Educativa e Inspección y vigilancia informen cualquier novedad que pueda afectar los salarios y prestaciones sociales de docentes y Directivos Docentes, Se adicionan soportes mensuales de envío de FIA administrativo y Docente a Asopagos para validación. La nómina retroactivo docentes activos, sigue en proceso de revisión, debido a fallas presentadas en el Data center del MEN, que ha generado lentitud y reliquidaciones del proceso. Adicionalmente, hay demora en la atención de las incidencias por parte de la Mesa de ayuda del MEN, debido a que esta situación afecto a todas las secretarías del país.  30 DICIEMBRE 2021 Se entrega del trimestre: Soportes del correo institucional y Forest de: envió de Cronogramas de Nominas, evidencias de entrega de pre nóminas y nóminas, soporte de las incidencias ante el MEN por el proceso de Nomina, Cartas a Directores de Talento Humano de docentes y administrativos, también a funcionarios solicitando que las novedades queden registradas en el mes que se causen e igualmente se ha solicitado que los grupos de Calidad Educativa, Cobertura Educativa e Inspección y vigilancia informen cualquier novedad que pueda afectar los salarios y prestaciones sociales de docentes y Directivos Docentes, Se adicionan soportes mensuales de envío de FIA administrativo y Docente a Asopagos para validación. Fue necesario realizar nuevamente la nómina de octubre, debido al daño de data center del Ministerio de Educación Nacional.	Mensual	Nominas entregadas a tiempo / Nominas procesadas en el mes * 100  JULIO 1/1*100 = 100%  AGOSTO 1/1*100 = 100%  SEPTIEMBRE 2/3*100 = 66%  OCTUBRE 2/2*100 = 100%  NOVIEMBRE 3/3*100 = 100%  DICIEMBRE 6/6*100 = 90%	Se evidencian controles implementados para la liquidación y pago oportuno de la nómina al sector educativo, sin embargo se debe incluir en el contexto de riesgos, factores de amenazas como el daño en el DATACENTER del MEN que ocasionaron demoras y reprocesos en el pago de la nómina.	La actividad se encuentra controlada, se implementan acciones de mitigación, sin embargo es necesario estar atentos a la oportuna inclusión de novedades para evitar pagos no debidos.
	Inscripción o ascenso en el escalafon de docentes y directivos docentes sin el lleno de los requisitos.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 1. Relación de Solicitudes de Ascenso ó Reubicación en el Escalafón Docente y solicitudes de bonificación salarial, correspondiente al Cuarto Trimestre. 2. Formatos del proceso de Sustanciación y verificación de las solicitudes de Ascenso o Reubicación, se adjuntan un muestreo de Tres (3) trámites, las demás reposan en el Archivo documental de Historias Laborales en el Expediente de cada uno de los Docentes o Directivos Docentes. 3. Verificación de Solicitudes de Bonificación Salarial por Especialización, Maestría y Doctorado, se adjunta un muestreo de Tres (3) tramites, las demás reposan en el Archivo documental de Historias Laborales y Acto Administrativo que las Otorga. 4. Verificación de Solicitudes de Inscripción en el Escalafón, se adjunta un muestreo de Tres (3) tramites, las demás reposan en el Archivo documental de Historias Laborales y Acto Administrativo que las Otorga.  30 DICIEMBRE 2021 Se anexa como evidencia: 1. Relación de Solicitudes de Ascenso ó Reubicación en el Escalafón Docente y solicitudes de bonificación salarial, correspondiente al Cuarto Trimestre. 2. Formatos del proceso de Sustanciación y verificación de las solicitudes de Ascenso o Reubicación, se adjuntan una muestra de Tres (3) trámites, las demás reposan en el Archivo documental de Historias Laborales en el Expediente de cada uno de los Docentes o Directivos Docentes. 3. Verificación de Solicitudes de Bonificación Salarial por Especialización, Maestría y Doctorado, se adjunta un muestreo de Tres (3) tramites, las demás reposan en el Archivo documental de Historias Laborales y Acto Administrativo que las Otorga. 4. Verificación de Solicitudes de Inscripción en el Escalafón, se adjunta un muestreo de Tres (3) tramites, las demás reposan en el Archivo documental de Historias Laborales y Acto Administrativo que las Otorga. 5. Oficio de Solicitud de Certificación y Verificación de Acta de Grado ante las Instituciones Educativas.	Trimestral	Numero de solicitudes de inscripción o ascenso en el escalafon verificadas / numero de solicitudes de inscripción o ascenso presentadas *100  A 30 SEPTIEMBRE 2021 162/162*100= 100% A 30 DICIEMBRE 2021 130/130*100= 100%	Se evidencia que el estudio de requisitos, validación de estudios y experiencia que acrediten los docentes para la expedición de actos administrativos de inscripción y ascenso en el escalafon docente se esta realizando oportunamente, según lo demuestra con el indicador de gestión de riesgo reportado.	Se recomienda realizar estricta verificación de los requisitos de estudios y experiencia con el fin de detectar situaciones que pretendan defraudar a la entidad, en caso de encontrarse desviaciones, realizar los reportes a las autoridades competentes.
	No evaluar el 100% de los docentes y directivos docentes de los establecimientos educativos nombrados bajo el decreto 1278 de 2002	Se proyectó y socializo Circular No. 019 del 22 de agosto 23 respecto a la concertación y registro de compromisos en el proceso evaluación anual de desempeño docente y directivo docente e2021, regidos por el decreto ley 1278 de 2002. Se emitieron y socializaron las Circulares No. 035 y 036 de noviembre 5 de 2021 donde se dan las orientaciones y recomendaciones parte final del proceso de evaluación de desempeño  Durante el transcurso del año se realizó asistencia técnica sobre el proceso de evaluación en la plataforma de Humano en línea por el correo institucional ca.mpuerta@santander.gov.co, teléfono y Whatsapp.	Semestral	Numero de docentes y directivos docentes evaluados / Numero de docentes y directivos docentes a evaluar *100  2928/3261*100 = 90%	Se observa que a corte Diciembre no se encuentra el 100% de funcionarios con evaluación de desempeño laboral.	Teniendo en cuenta que la evaluación el desempeño es fundamental para asegurar la calidad en el servicio público y que es una obligación legal, se requiere que la SED, considere en primer lugar establecer las causas del incumplimiento y una vez verificadas se realice el reporte del incumplimiento ante los entes de control pertinentes.


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS		CÓDIGO	ES-SIG-RG-15	
				VERSIÓN	4	
				FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017	
				PÁGINA	1 de 1	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION EDUCATIVA	Incumplimiento en la atencion y/o respuestas a las PQRSD .	A 30 SEPTIEMBRE 2021  Se presenta informe mensual de PQRSD a la Dirección de atención al Ciudadano con los siguientes radicados:  20210113632 el día 3 de agosto correspondiente al mes de julio de 2021. 20210137755 el día 1 de septiembre correspondiente al mes de agosto de 2021. 20210163193 el día 1 de octubre correspondiente al mes de septiembre de 2021  30 DICIEMBRE 2021  Se presenta informe mensual de PQRSD a la Dirección de atención al Ciudadano con los siguientes radicados:  20210186537 el día 4 de noviembre correspondiente al mes de octubre de 2021. 20210209863 el día 2 de diciembre correspondiente al mes de noviembre de 2021. 20220209863 el día 3 de enero correspondiente al mes de diciembre de 2021	Mensual	PQRSD respondidas / PQRSD presentadas * 100 JULIO 4162/6655*100 = 62%  AGOSTO 5257/8168*100 = 64%  SEPTIEMBRE 6909/10635*100 = 65%  OCTUBRE 7731/9986*100 = 77%  NOVIEMBRE 8377/9730*100 = 86%  DICIEMBRE 8921/9963*100 = 90%	Se evidencia que se presentan demoras en la atención oportuna de la PQRSD presentadas ante la Secretaría de Educación lo cual impacta en la reputación de la entidad, es necesario identificar las causas del gran volumen de requerimientos, analizar la posibilidad de nuevos canales de comunicación, disposición de información de forma proactiva o actividades de racionalización de trámites para descongestionar las actividades de la SED.	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que es la garantía de derechos fundamentales de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico.
	Indebida supervision voluntaria o involuntaria a la ejecucion de contratos.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 VIGENCIA 2019 A la fecha la Secretaría de Educación Departamental, tiene pendiente por liquidar 15 contratos.  Evidencia 1. Se anexa Cuadro Control de contratos vigencia 2019. Evidencia 2. Listas de Chequeo de los Contratos - Vigencia 2019; reposan en los expedientes Contractuales. Evidencia 3. Circular No. 011 de julio 21 de 2021, Circular No.014 de 23 agosto de 2021. VIGENCIA 2020 A la fecha la Secretaría de Educación Departamental ha suscrito 115 contratos los cuales fueron liquidados en su totalidad. Se anexan las siguientes evidencias. Evidencia 1. Cuadro Control Estado Contratos. Vigencia 2020; con115 Contratos en la 2020. Evidencia 2. Listas de Chequeo de los Contratos -Vigencia 2020; s reposan en los expedientes Contractuales en la plataforma del Secop II. Evidencia 3. Circular No. 011 de julio 21 de 2021, Circular No.014 de 23 agosto de 2021. VIGENCIA 2021 A la fecha la Secretaría de Educación Departamental ha suscrito 110 contratos y se anexan las siguientes evidencias. Evidencia 1. Cuadro Control Estado Contratos a 30 de septiembre de Vigencia la 2021. Evidencia 2. Muestra de Listas de Chequeo de los Contratos Vigencia 2021; los demás reposan en los expedientes Contractuales en la plataforma del Secop II. Evidencia 3. Circular No. 011 de julio 21 de 2021, Circular No.014 de 23 de agosto de 2021.  30 DICIEMBRE 2021 VIGENCIA 2019 A la fecha la Secretaría de Educación Departamental por esta vigencia tiene pendiente por liquidar 15 contratos.  Evidencia 1. Se anexa Cuadro Control de contratos vigencia 2019. Evidencia 2. Listas de Chequeo de los Contratos - Vigencia 2019; reposan en los expedientes Contractuales. Evidencia 3. Circular No.015 de 02 de diciembre de 2021. VIGENCIA 2021 A la fecha la Secretaría de Educación Departamental ha suscrito 200 contratos, pendiente por liquidar 75 contratos y se anexan las siguientes evidencias. Evidencia 1. Cuadro Control Estado Contratos a 31 de diciembre de Vigencia la 2021. Evidencia 2. Listas de Chequeo reposan en los expedientes Contractuales en la plataforma del Secop II. Evidencia 3. Circular No.015 de 02	Trimestral	Número de expedientes contractuales completos / Número de contratos o convenios suscritos por la secretaria. *100. VIGENCIA 2019 162/177*100= 91%  VIGENCIA 2020 115/115*100= 100% VIGENCIA 2021 34/110*100= 31% Número de contratos o convenios sin liquidar / Número de contratos o convenios suscritos por la secretaria*100 VIGENCIA 2019 15/177*100 = 8% VIGENCIA 2021 75/110*100= 69% A 30 DICIEMBRE 2021 Número de expedientes contractuales completos / Número de contratos o convenios suscritos por la secretaria* 100 VIGENCIA 2019 162/177*100= 91%  VIGENCIA 2021 125/200*100= 63% Número de contratos o convenios sin liquidar / Número de contratos o convenios suscritos por la secretaria*100 VIGENCIA 2019 15/177*100 = 8% VIGENCIA 2021 75/200*100= 37%	Se aporta como evidencia la relación de los contratos sin liquidación de vigencias ya expiradas, lo cual constituye la reserva presupuestal de asuntos que no se ha logrado establecer el cumplimiento contractual, por lo cual es necesario que se realice el debido soporte jurídico para proceder con las liquidaciones unilaterales, procesos sancionatorios administrativos, si proceden o actuaciones en sede judicial para terminar la relación contractual en debida forma.	Se requiere que el equipo de supervisores cuente con suficiente asesoría jurídica para terminar y liquidar las relaciones contractuales evaluando el cumplimiento en terminos de la calidad y oportunidad de los objetos contractuales con el fin de evitar que por el paso del tiempo no se tomen medidas administrativas oportunas en defensa de los intereses de la entidad y lograr la adecuada liberación de saldos presupuestales.  Se deben adelantar acciones correctivas con el fin de atender posibles controversias contractuales.
	Información desactualizada y/o vigente en el documento estado de EI	El siguiente documento se presenta el análisis sobre la información demográfica, los datos poblacionales, el talento humano, la oferta de servicios e instituciones educativas, buscando evidenciar una caracterización de la educación inicial en el departamento de Santander. Determinando que es un derecho impostergable la educación inicial, cuyo objetivo es potenciar el desarrollo de los niños y niñas desde su nacimiento hasta cumplir los seis años de vida. Reconociendo sus características, particularidades, contexto sociocultural y basar las experiencias pedagógicas y didácticas en el aula, por medio de la recreación, el juego y la lúdica, proporcionando experiencias significativas en su desarrollo.	Anual	Información recibida / Información requerida por el proceso * 100 6/6 * 100 = 100%	Se aporta como evidencia el documento de caracterización del estado de la Educación Inicial	Se recomienda diseñar controles tendientes a validar la información recibida, definir periodicidad de la actualización y seguimiento a las recomendaciones señaladas.

<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15		
					VERSIÓN	4		
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017		
					PÁGINA	1 de 1		
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION					FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
GESTION EDUCATIVA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO		
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN	
		No garantizar el nivel de servicio necesario, para dar respuesta a los requerimientos de acompañamiento técnico de las instituciones educativas de Educación Inicial en el territorio.	A 30 SEPTIEMBRE 2021  Se Presentó el recorrido que se debe hacer para la apropiación de los referentes técnicos para la educación inicial, los procesos de gestión de educación inicial 2021 y el cronograma de actividades. Estrategias pedagógicas sobre referentes técnicos. Ajuste curricular a los referentes técnicos + Se realizó la mesa técnica de Referentes Técnicos con la participación instituciones privadas y oficiales en Armonización y articulación curricular. * Proceso de Fortalecimiento del programa de Formación complementaria Entorno a la educación complementaria en torno a la educación inicial de en el marco de la atención integral. 30 DICIEMBRE 2021  Durante este trimestre Se realizó una webinar a 220 docentes de las 7 provincias, donde se les compartió lo más relevante de la importancia del juego. Se dio a conocer los lineamientos teóricos del juego y presentar una estrategia que promuevan la crianza amorosa + juego De igual manera se organizó un taller presencial en el colegio San José de Guanentá en el municipio de San Gil, con la participación de 42 colegios de la provincia de Guanentá. La dinámica realizada fue un taller en el cual se distribuyeron los maestros y maestras por grupos según los grados de transición, primero y segundo, preferiblemente de la misma Institución Educativa, pero siempre garantizando la oportunidad de poder generar conversaciones entre los participantes y a través de un trabajo colaborativo.	Trimestral	Visitas de acompañamiento realizadas / Visitas de acompañamiento solicitadas * 100  A 30 SEPTIEMBRE 2021  59/73*100 = 81%  30 DICIEMBRE 2021  82/90*100 = 91%	Según medición del indicador no se logro atender el total de visitas de acompañamiento solicitadas, por lo cual es necesario se analicen las condiciones institucionales para atender en esta vigencia las instituciones que quedaron pendientes y esperan orientaciones técnicas para mejorar la prestación del servicio	Iniciar acciones correctivas para atender oportunamente el total de solicitudes de acompañamiento técnico de las instituciones de educación inicial.	
	El programa de alimentación escolar suministrado no alcanza la cobertura, calidad y oportunidad planificada por el Departamento.	A 30 SEPTIEMBRE 2021 1. Se remite cronograma. 2. Se realizó seguimiento al cronograma (se adjuntan actas). 3. Se realizaron las actividades para garantizar el suministro PAE (se adjuntan actas). Se remite seguimiento de PQRs a 27 de septiembre de 2021. 4. Archivo muestra de focalizaciones realizadas para las entregas 4, 5 y 6 de la modalidad Ración para Preparar en Casa. 5. Archivo muestra correos electrónicos entre profesional de SIMAT - PAE - Operadores; los demás correos electrónicos reposan en el correo electrónico pae@santander.gov.co. 6. No se presentaron durante la ejecución del suministro casos de calidad e inocuidad que requirieran visitas de seguimiento de carácter prioritario, se da cumplimiento al plan de visitas ordinarias a 30 de septiembre de 2021. A la fecha se han presentado 60 PQRs de las cuales 58 están cerradas. 7. Las actas de junta de equipo de apoyo. 30 DICIEMBRE 2021 1. Se remite cronograma. 2. Se realizó seguimiento al cronograma (se adjuntan actas). 3. Se realizaron las actividades para garantizar el suministro PAE (se adjuntan actas). Se remite seguimiento de PQRs a 3 de diciembre de 2021. 4. Archivo muestra de focalizaciones realizadas para las entregas 8 y 9 de la modalidad Ración para Preparar en Casa y Regular. 5. Archivo muestra correos electrónicos entre profesional de SIMAT - PAE - Operadores; los demás correos electrónicos reposan en el correo electrónico pae@santander.gov.co. 6. No se presentaron durante la ejecución del suministro casos de calidad e inocuidad que requirieran visitas de seguimiento de carácter prioritario, se da cumplimiento al plan de visitas ordinarias a 3 de diciembre de 2021. 7. Las actas de junta de equipo de apoyo.	Trimestral	A 30 SEPTIEMBRE 2021 No. de actividades ejecutadas / No. Programadas *100 4/4*100 = 100% No. de raciones contratadas / No. de raciones entregadas mensualmente 404.999/405.000 *100 = 99%  No. de PQRS resueltas / No. de PQRS recibidas * 100  56/60*100 = 93% No. de visitas con porcentaje de cumplimiento mayor al 80% / No. de visitas realizadas *100 360/360*100 = 100% No. de juntas realizadas / No. de juntas programadas *100 3/3*100= 100%  A 30 DICIEMBRE 2021 No. de actividades ejecutadas / No. Programadas *100 4/4*100 = 100% No. de raciones contratadas / No. de raciones entregadas mensualmente 270.000/270.000 *100 = 100%  No. de PQRS resueltas / No. de PQRS recibidas * 100  13/13*100 = 100% No. de visitas con porcentaje de cumplimiento mayor al 80% / No. de visitas realizadas *100 496/496*100 = 100% No. de juntas realizadas / No. de juntas programadas *100 3/3*100= 100%	Se allegan evidencias de los controles implementados para realizar seguimiento al suministro de alimentación escolar, control de tiempos de entrega, seguimiento de peticiones, quejas y reclamos, cumplimiento del plan de visitas, en el indicador se presenta que se ha dado cumplimiento de entrega de las raciones contratadas.	Se recomienda el análisis de quejas con el fin de detectar fallas en la prestación del servicio, priorizar intervenciones para resolverlas, realizar el seguimiento hasta validar la satisfacción de los beneficiarios.		
	No identificación de la oferta de prestadores de servicio de Educación Inicial, existente en el territorio	No se reporta información	Anual	No. de prestadores de servicio registrados / No. de prestadores de servicio del territorio	No se reporta información	No se reporta información		


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
JURIDICA Y CONTRATACION	Aplicación errónea de la tipología y modalidad en contratación.	Circular No. 16 de Octubre 2 de 2021 Circular No 17 Octubre 6 de 2021	Bimestral	Normograma Actualizado.  100%	Se evidencia la expedición de circulares en las que se imparten oreintaciones para adelantar la gestión contractual, no se referencia actualización del normograma.	Se deben rediseñar los controles y acciones de mitigación con el fin de evitar que se presente indebida contratación por desconocimiento normativo para determinar la modalidad contractual.
	Perdida o daño de documentos soportes y/o expedientes contractuales.	Revisión del expediente que se reciba foliado Numeración al expediente Escaneo de documentos en la página web Libro radicado de prestamos de expedientes  Numero de expedientes recibidos-	Bimestral	Numero de expedientes contractuales registrados en sistema GUANE/ Total de expedientes contractuales en archivo fisico  100%	Según evidencias aportadas señala que para el quinto bimestre se encuentran publicados en GUANE 439 expedientes de los 461 radicados, por lo tanto el indicador no es del 100%	Con el rediseño institucional se recomienda la distribución de responsabilidades a las dependencias creadas y según competencias asignadas en el manual de funciones, con el fin de garantizar la integridad de la información contractual
	Caducidad voluntaria o involuntaria de las acciones judiciales en defensa de los intereses del Departamento.	Software de demandas. Listado de asignación de procesos Guane. Asignación de procesos judiciales	Bimestral	Número de acciones judiciales atendidas / Número de acciones judiciales notificadas 100%	La herramienta Guane permite el seguimiento de actuaciones por parte de los apoderados que representan a la entidad en los 1569 procesos que se reportan	Es necesario adelantar políticas de prevención del daño antijurídico y de defensa judicial con el fin de lograr una efectiva defensa de los intereses de la entidad
	No garantizar la atención permanente a los procesos notificados	Hacer control mensual el estado de los procesos que estan en representación de las CPS Reasignar el proceso Registro de correspondencia reparto Seguimiento correo de notificaciones@santander.gov.co en el cual se asignan los procesos a los abogados Relación de procesos asignados bimestralmente Control mensual del estado de los procesos que están en representación de la CPS Correo institucional notificaciones@santander.gov.co	Bimestral	Número de procesos atendidos / Número de procesos notificados  100%	Se presenta evidencia de la notificación de 87 procesos nuevos para el sexto bimestre del 2021 otorgando poder a profesionales CPS	Es necesario evaluar el éxito procesal y el desempeño de los apoderados con el fin de asegurar una adecuada defensa judicial, que prevenga la materialización del pasivo contingente que según valoración aportada puede ascender a \$608.566.810.013
SECRETARÍA DE TIC	Problemas de conectividad	Informe de mantenimiento semestral del proveedor de servicios de conectividad ETB Informe de reporte solicitudes de usuarios atendidas. □	Semestral Cada vez que se requiera	Numero de revisiones a la red - Requerimientos técnicos atendidos/ Solicitados - Numero de fallas registradas durante el Monitoreo realizado desde Data Center  100	Se allegan evidencias de informes de mantenimiento preventivo realizado por ETB, reporte de mesa de ayuda, sin embargo no se realiza medición del indicador en el que se consolde la información sobre las fallas que se identifican en el monitoreo	Se encuentra que se adelantan controles para evitar la materialización del riesgo.
	Obsolescencia de tecnología	Requerimiento de compra de equipos y materiales a la secretaría administrativa.	Anual	Numero de oficios o solicitudes enviadas 100	Se allegan solicitudes de equipos que se requieren para la gestión que no son atendidos satisfactoriamente.	Se debe lograr la adquisición de equipo que se requieren para la gestión, debido a que la entidad lo ha identificado como necesidad y se ha dispuesto el presupuesto.
	Perdida de la información en servidores	Copia del Log de registro de los Backup en NAS y en Nube de los sistemas de información en el datacenter.	Una vez al día.	Copia de seguridad efectuados /Copia de seguridad programados *100 100	Se allega evidencia que se toma las copias de seguridad de la información que se custodia en el DATACENTER	Se adelantan las actividades definidas para la prevención del riesgo.


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO		ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN		4
					FECHA DE APROBACIÓN		11/05/2017
					PÁGINA		1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION							
FECHA DE CORTE: 31/12/2021				FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022			
SECRETARÍA DE TIC	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Ingreso de personas no autorizadas a los sistemas de información	Registro de formatos diligenciados de creación de usuarios físicos y formato virtual usuarios solicitados y autorizados creados en el sistema de información	Semestral Cada vez que se requiera	Usuarios creados/No. Usuarios solicitados*100 100	En la entidad se maneja estrictamente el ingreso a los sistemas mediante la asignación de dominios que limita el acceso a los sistemas de información sin la autorización requerida	Se allega el reporte de los usuarios creados para acceso a los sistemas de información.
		Cortes no programados en la red de suministro Eléctrico Regulado.	Informe de mantenimiento del data center donde se evidencia mantenimiento de las 3 Ups de Data y una planta eléctrica.	Trimestral	Numero de caídas de tensión de los equipos/cortes de energia 100	No se realiza el reporte de las caídas de tensión o cortes de energia	Es necesario que se realice la medición de indicadores con el fin de verificar que las actividades de mantenimiento aseguren
		Uso inadecuado de la información que reposa en el data center	Carta de designación de tarjeta ingreso a Data center. Reporte de incidentes del Firewall. Registro de formatos diligenciados de creación de usuarios físicos y formato virtual. Reporte de incidentes de antivirus	Semestral	Número de autorizaciones para ingresar al datacenter 100	Se allega información de los controles que se encuentran operando para ingresar al datacenter, reporte de incidentes de firewall y de antivirus	El acceso al datacenter se encuentra controlado para prevenir accesos no autorizados
		Publicación de información errónea en el portal web	Se realizó la contratación por prestación servicios profesionales de un ingeniero de sistemas .se adjunta como evidencia la minuta del contrato.	Semestral	Formatos de solicitudes de publicaciones web, Autorizaciones a funcionarios de otras dependencias 100	Se cuenta con el personal para realizar las publicaciones en la página web institucional	Se toman medidas para garantizar la publicación de la información en la entidad, sin embargo no se ha actualizado el registro de publicaciones y los instrumentos de acceso a la información pública
		Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo.	Se realizó reporte mensual de seguimiento al plan de acción por medio de la plataforma. sigid.	Trimestral	Metas cumplidas / metas programadas 100	Se realiza reporte de informe de gestión y medición de indicadores del Plan de Desarrollo Departamental	Se revisa informacion reportada por planeación y se evidencia que no se dio cumplimiento al 100% con todas la metas programadas para la vigencia se recomienda priorizar acciones para superar el rezago y mejorar el desempeño del proceso.
		Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	Se adjunta el informe de seguimiento correspondiente al mes de septiembre y octubre de 2021 además se anexa acta de visita realizada por parte de atención al ciudadano.  Es de aclarar que el seguimiento al mes de noviembre y diciembre de 2021 se encuentra pendiente de envió por parte de la oficina de atención al ciudadano.	mensual	PQRS contestadas / PQRS recibidas. 100	Según reporte allegado se observa que en el mes de noviembre reportan un proceso vencido, por lo cual se observa que se presentan debilidades del control.	Se recomienda atender la totalidad de PQRS que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	Cartas de solicitud de socialización del manual de supervisión y la normativa vigente.  Por medio de la circular 61 de 2021, se realizó la convocatoria para la socialización del manual de supervisión.	Semestral.	Número de funcionarios públicos capacitados en el Manual de Supervisión / Total de funcionarios de la Dirección con supervisiones.  Número de capacitaciones recibidas / Número de capacitaciones solicitadas.  100	Se allegan soportes en los cuales se realiza socialización de la responsabilidad de los supervisores mediante circulares.	Se recomienda fortalecer las competencias de los supervisores con el fin de facilitar la vigilancia técnica, legal, administrativa, contable y financiera que implica la gestión contractual.	


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15	
					VERSIÓN	4	
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017	
					PÁGINA	1 de 1	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
GESTION FINANCIERA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Trámite de Cuentas sin cumplimiento de requisitos legales	Se adjunta Relación de cuentas recepcionadas en Contabilidad y Relación de cuentas en ventanilla Forest; como se evidencia en el indicador generado automáticamente por el aplicativo GUANE	Cuatrimestral	Cuentas devueltas Oficinas Gestoras / Cuentas recepcionadas y revisadas  123 / 8074 = 1.52% Anexo: INDICADOR NUMERO 1 CORRUPCIÓN	Se evidencia que los controles permiten detectar cuentas que no cumplen con los requisitos registrando las devoluciones a las oficinas gestoras para aplicar la corrección	El riesgo se encuentra controlado sin embargo se recomienda establecer puntos críticos para priorizar controles específicos.
		Demora en el trámite de revisión y elaboración de Obligaciones Contraídas	Se adjunta relación de cuentas por contratos recepcionadas y tramitadas. Relación de cuentas por CPS recepcionadas y tramitadas.	Cuatrimestral	Total, cuentas tramitadas sin cumplir orden consecutivo / Total cuentas tramitadas y radicadas en tesorería 719 / 6597 = 10.89% Anexo:: INDICADOR NUMERO 2 CORRUPCIÓN	Se observa que mediante el sistema de información se realiza trazabilidad al trámite de cuentas, sin embargo el indicador muestra creciente aumento de cuentas sin cumplir con el orden consecutivo	Es necesario mejorar los procedimientos y tiempos de respuesta para el trámite de cuentas que evite congestión e insatisfacción por los proveedores de bienes, obras y servicios
		Generación de Obligaciones Contraídas dobles a favor del mismo Contratista o por mayor valor del solicitado.	Se adjunta la evidencia de las dos únicas Obligaciones Contraídas devueltas por Tesorería por dobles pagos	Cuatrimestral	OC devueltas o pagadas por tesorería por encontrarse dobles o por mayor valor / OC tramitadas a tesorería 02 / 6597 = 0.031% Anexo:: INDICADOR NUMERO 3 CORRUPCIÓN	De acuerdo a lo informado en el indicador se materializó el riesgo sin embargo no se adjunta soporte de los hechos identificados	Se requiere evidenciar acciones para recuperar los recursos por presunto doble pago señalado en el indicador
		Liquidación y aplicación errónea de las retenciones y otras deducciones legales en los pagos a realizar	1. se adjunta documento en PDF generado por el sistema de información GUANE con el respectivo indicador de obligaciones contraídas SMP_RA1_Indicador_OC_devueltasxtesoreria_OC elaboradas 2. Se adjunta archivo en Excel con la información de las solicitudes de devolución de retenciones y/o deducciones improcedentes y con la información del total de obligaciones contraídas del primer semestre de 2021. SMR_RA1_solicituddevoluretenciones_OC_elaboradas1SEMESTRE	Cuatrimestral	1. Obligaciones Contraídas devueltas por Tesorería / Obligaciones contraídas elaboradas*100  204/12326*100 = 1.66%  2. Solicitudes de devolución de retenciones y/o deducciones improcedentes / Obligaciones contraídas elaboradas*100  (13)/(11133)*100 =0.117%	Se observa que el Sistema Guane funciona como control y registro de la informaciónsobre la gestión tesoral de pagos de obligaciones contraídas por la entidad, a pesar de que el número de devoluciones no es representativo frente al volumen de transacciones el riesgo residual a pesar de los controles se sigue presentando lo cual genera afectación sobre la imagen, demoras y costos por los reprocesos en la gestión de pagos. Solo se reporta información del primer semestre 2021	Se recomienda ajustar los controles para evitar que se materialicen situaciones que afecten los recursos de la entidad.Implementar acciones correctivas y reportar a la alta dirección para toma de decisiones de las situaciones identificadas.
		Imputación contable inapropiada en el registro de las transacciones financieras	1. Se anexa archivo en Excel con las notas de ajustes, reclasificaciones y/o correcciones del primer semestre de 2021  SMR_RA2_Notasdeajustes_reclasificaciones_1_semestre	Cuatrimestral	1. Notas de ajustes, reclasificaciones y/o correcciones. 1303	Se allega el reporte de notas de contabilidad de ajustes, reclasificaciones y/o correcciones del primer y segundo semestre 2021, de lo cual se puede identificar que se mantiene la posibilda de imputaciones contables inapropiadas por lo cual es prioridad realizar ajustes a los controles e implementar acciones correctivas que permitan garantizar la calidad de la información contable. Es necesario establecer causas	Se recomienda ajustar los controles para evitar que se materialicen situaciones que afecten los recursos de la entidad.Implementar acciones correctivas y reportar a la alta dirección para toma de decisiones de las situaciones identificadas.
		No reconocimiento de la totalidad de los hechos económicos que afectan la situación financiera del Departamento	1. Se anexa un archivo en Excel con el total de las notas de ajuste, reclasificaciones y/o correcciones que afectan los estados financieros anteriores  SMR_RA3_notasdeajuste_queafectan_EF_anteriores1semestre	Cuatrimestral	1. Notas de ajuste, reclasificaciones y/o corrección que afectan los estados financieros anteriores.  2382	Se allega relación de notas de contabilidad que afectan estados financieros anteriores, es necesario que el proceso realice una autoevaluación de la oportunidad de la información que proviene de las otras dependencias para hacer oportuno del registro contable de los hechos economicos. Es necesario que en primera linea se analice el ciclo contable para que se aporten evidencias concretas sobre la implementación de las acciones de mitigación y operación de los controles.	Se recomienda realizar auditoria con el fin de realizar verificación de la oportunidad, calidad, confiabilidad de la información registrada en contabilidad que permita tener certeza sobre el Estado Financiero de la entidad y la fortaleza del control interno contable.


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021		
				FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION FINANCIERA	Ausencia de personal competente en Contabilidad y las áreas que procesan información contable	Se adjunta archivos en PDF con las actas de las capacitaciones realizadas en la dirección técnica de contabilidad  SMR_RA4_actas_capitaciones_realizadas	Cuatrimestral	Capacitaciones realizadas / Capacitaciones programadas  5/5	Se allegan actas de reuniones del primer semestre, por lo cual se concluye que no se dio cumplimiento con lo planteado como acción de mitigación.	Es necesario dar cumplimiento con las acciones de mitigación con el fin de fortalecer las actividades de control para los riesgos identificados debido a que se expone a la entidad a la materialización de riesgos.
	No girar en forma oportuna las transferencias de Ley desde la radicación en contabilidad	Se adjunta documento en Excel con las transferencias realizadas al Instituto Universitario de la Paz, Indersantander, UTS, UIS y HUS SMR_RA5_Transferencias_de_ley_1semestre	Mensual	Número de días de demora en el pago desde el radicado en la Dirección  promedio de días = 3 □	Se allega información referenciada como evidencia, sin embargo del auxiliar contable no se puede establecer el número de días que transcurren desde la solicitud hasta el pago, no se aportan documentos que permitan establecer la implementación de las acciones de mitigación. La medición del indicador no está soportada en datos que se puedan verificar en este seguimiento	Es necesario presentar información más depurada con el fin de validar tiempos de respuesta
	Transferencias con errores al momento de realizar el pago	Se anexa relación en Excel (Formato Control de Rechazos) con 41 novedades de rechazos para el tercer cuatrimestre del año 2021.  Se debe aclarar que dichos rechazos no siempre se presentan por errores de los responsables del pago, entre esas causas tenemos: <ul style="list-style-type: none"><li>• Cuentas inactivas</li><li>• Cuentas canceladas</li><li>• Cuentas bloqueadas</li><li>• Certificación errónea del banco (cuentas inexistentes)</li></ul> Errores de comunicación con el portal (falla tecnológica) □	Diario	Número de traslados con inconsistencias/Numero de traslados autorizados 41 / 8308 *100 = 0,49%  Número de transferencias con errores. Rta: 41 rechazos □	De acuerdo con la información reportada se evidencian las transacciones con errores, es necesario realizar trazabilidad a las devoluciones y concretar la corrección debido a que se expone a la entidad a incumplir con el pago de obligaciones contraídas	Se recomienda realizar correcciones y verificación del efectivo tratamiento dado a las transferencias que presentan errores
	Demora en el trámite de pago de las Obligaciones Contraídas	Reporte de Indicadores emitidos por el Sistema de Información contable y financiera (GUANE) de los meses septiembre, octubre, noviembre y diciembre de 2021. Es de aclarar que los resultados pueden variar dependiendo del día en el cual la Dirección de Tesorería recibe las cuentas, ya que los días de pago son martes y jueves.	Mensual	Sumatoria tiempo de pago de obligaciones contraídas / Número de pagos  41406 / 8308 = 5 días	Se allega reporte de medición de indicadores realizados por el Sistema Guane en el que señala diferentes tiempos de respuesta por mes, es necesario analizar los periodos en los que se presenta mayor congestión para tomar medidas alternativas y dar oportuna gestión a los pagos de obligaciones.	Se requiere mayores esfuerzos para automatizar la gestión y lograr respetar el turno para los pagos que se tramitan por gestión contractual.
	Inadecuada imputación contable en el registro de transacciones financieras.	Se presenta informe para el segundo semestre del año 2021 de las notas de contabilidad que fueron ajustadas y corregidas.	Cuatrimestral	Notas de contabilidad, realizando ajustes, reclamaciones y/o correcciones  Rta: 91 notas de contabilidad ajustadas para el segundo semestre de 2021	Se revisa que el Manual de Control Interno contable y de procedimientos contables se encuentran sin actualización desde el 2011, se requiere aportar evidencia sobre los procedimientos documentados, personal capacitado y los ejercicios de revisión y validación de los registros contables	Se requieren aporten evidencias sobre las acciones de mitigación, con el fin de poder evaluar la efectividad de los controles, el riesgo inherente es alto por lo cual se debe reducir la materialización de correcciones definiendo una tolerancia de apetito al riesgo
	No girar en forma oportuna las transferencias de Ley desde la radicación en tesorería	Se presenta informe de ingresos de los meses de julio, agosto, septiembre, octubre y noviembre de 2021 en el que se evidencia la fecha de radicación vs fecha de pago de cada una de las transferencias de ley.  Es importante mencionar que existen causas que generan un retraso considerable al momento de realizar el pago, como, por ejemplo: i. Saldos insuficientes en las cuentas para hacer el pago oportuno y ii. No hay saldos. Estas causas alteran el promedio de pago de las transferencias de Ley.	Mensual	Número de días de demora en el pago desde el radicado en la Dirección  Rta: 7 días □	Es necesario tomar medidas frente a situaciones como saldos insuficientes en las cuentas para realizar los pagos debido a que se expone a la entidad a demoras en el pago de las transferencias de ley. En la medición del indicador se observan que 719 cuentas presentan demora de más de 7 días desde la radicación en contabilidad hasta la radicación en tesorería.	Realizar verificación de los puntos críticos con el fin de tomar medidas que mejoren los tiempos de respuesta para realizar las transferencias de ley
	Pérdida de documentos físicos que soportan los procesos en cobro coactivo	Se anexan Actas de Asignación de expedientes de cobro coactivo a cada uno de los abogados (personal de apoyo) de la oficina.  De igual forma se adjunta informe de los meses de enero, febrero y marzo de la oficina de Cobro Coactivo	Mensual	Número expedientes foliados / Número total de expedientes radicados  175.686 / 175.686 = 100%	No se adjuntaron los documentos referenciados como evidencia por lo cual no se puede verificar la implementación de la acción de mitigación, la información debe corresponder a lo ejecutado en el último cuatrimestre de 2021.	Se requiere mejorar la calidad de la información que se reporta a la Oficina de Control Interno con el fin de evaluar la efectividad de los controles implementados


# GESTION FINANCIERA


<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15	
					VERSIÓN	4	
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017	
					PÁGINA	1 de 1	
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION		FECHA DE CORTE: 31/12/2021			FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
GESTION FINANCIERA	PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
						SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
		Deficiencias en la formulación, y aprobación de los instrumentos de gestión presupuestal	1.Se realizó el envió de dos circulares en el trascurso de la vigencia fiscal 2021, para la formulación de los instrumentos de gestión financiera. 2. Se realizó en el transcurso del año en curso 88 Decretos que modificaron el Presupuesto de Ingresos y Gastos del Departamento para la vigencia fiscal 2021. Dichos Decretos reposan en los Archivos de la Dirección de Presupuesto 3. Se ha realizado 21 Acta de CONFIS en el primer semestre de la presente vigencia fiscal con el fin de hacer el Seguimiento a la ejecución presupuestal de ingresos, gastos e inversiones. Dichas Actas de Confis reposan en los Archivos de la Dirección de Presupuesto	Mensual	1.02 Circulares Expedidas / =100% 02 Circulares Programadas  2. 88 Decretos que modifican el presupuesto del Departamento  3. 41 Confis realizados /= 93% 44 Confis programados <input type="checkbox"/>	Se presenta información que evidencian las modificaciones presupuestales, sin embargo se necesita un informe analítico presupuestal que permita una autoevaluación de la eficacia y pertinencia de lo planificado en instrumentos de gestión financiera, que contribuyan al control fiscal interno de la entidad.	Se recomienda tener informes de evaluación de la ejecución presupuestal con el fin de que ela Alta Dirección cuente con información pertinente sobre el desempeño fiscal de la entidad y se desarrollen ejercicios de control para asegurar correctivos ante desviaciones que causen retrasos en los objetivos institucionales.
		Inclusión de gastos no autorizados	Con el fin de realizar una correcta aplicación del presupuesto de la vigencia 2021, se realiza la respectiva revisión de CDPs y RPs expedidos implementando mecanismos de devolución a las oficinas gestoras:  CDPs Expedidos = 4.655 Devolución de CDPs=13 RPs Expedidos = 17.725 Devolución de RPs= 85 (Fuente: Sistema Financiero GUANE)	Mensual	Número de Devolución de solicitudes de CDP Y RP / Total de CDPs y RPs expedidos.  98/17.725 = 0,005528914	Se evidencia que se encuentran operando controles para detectar errores en los conceptos para afectar rubros presupuestales de acuerdo a las solicitudes que realizan las oficinas gestoras.	Se recomienda identificar las causas que originaron las devoluciones de cdps y registros presupuestales para priorizar acciones preventivas para socializar la naturaleza y conceptos presupuestales en la entidad debido al impacto por cambios normativos.
		Incumplimiento del indicador de Ley 617	1.El seguimiento a la ejecución presupuestal del Departamento se realiza de forma periódica mes vencido y se ha programado Doce (12) informes de ingresos y gastos del Departamento , a la fecha tenemos 11 informes de ejecución presupuestal que se pueden evidenciar en el link de la página de la gobernación https://www.santander.gov.co/index.php/gobernacion/documentacion/category/2253-ejecucion-de-ingresos-y-gastos-2021. 2.El cálculo del indicador de la Ley 617 se realiza una vez al año para el año 2021 se realizó el cálculo el correspondiente al presupuesto del vigencia fiscal 2020.	Mensual  Anual	1. 5 Seguimiento a la ejecución presupuestal / 12 seguimientos programados ejecución presupuestal. = Total de 42% 2. 1 realizado / 1 Anual programado = 100%	No se presenta información sobre la medición mensual del indicador de Ley 617 lo cual evidencia incumplimiento en las acciones de mitigación y de control para el riesgo identificado	Se requiere presentar evidencias para poder evaluar la efectividad de los controles implementados
		Afectar rubros que no correspondan con el objeto del gasto	Se ha capacitado 11 funcionarios de la Dirección Técnica de Presupuesto de manera presencial y virtual sobre temas SECOP II y CCPET.	Diaria	1. Numero de Devolución de solicitudes de CDP y RP / Total de CDPs y RPs expedidos 98/17.725 = 0,005528914 Número de Funcionarios Capacitados / Número de Funcionarios de la Dirección Técnica de Presupuesto  <input type="checkbox"/> 11/11= 100 %	No se allegan reportes de la causa de las devoluciones de cdps y rps, ni los resultados de la evaluación presupuestal periodica que den cuenta del seguimiento y la implementación de mejoras en el desempeño del proceso.	Es necesario presentar información consolidada sobre la operación de los controles para validar su eficacia
		Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo	Se presentó proyecto de actualización de manuales de la dirección técnica de contabilidad el cual se encuentra en proceso de estudio y aprobación	Bimestral	Metas cumplidas/metras programadas  1/1	No se referencia la meta programada del Plan de Dearrollo ni las acciones que demuestren su cumplimiento	Se requiere mejorar el reporte de información sobre la gestión de riesgos que permita a la Oficina de Control Interno realizar el correspondiente seguimiento.
	Indebida supervisión a la ejecución de los contratos de manera voluntaria o involuntaria	No se reporta información	Mensual	Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervision/ total de funcionarios con supervisiones	No se reporta inforamción sobre la gestión de este riesgo	No se reporta información sobre este riesgo, por lo cual se solicita se realice verificación en campo para validar la información.	


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
ADMINISTRACION INSTITUCIONAL - DIRECCION DE CONTRATACION BIENES Y SERVICIOS	Demora en la consolidación y actualización del Plan Anual de Adquisiciones.	PLATAFORMA SECOP II, PUBLICACION DEL PAA POR LA GOBERNACION DE SANTANDER, USUARIO LILIANA NAVAS FERREIRA, PUBLICACION DEL 25 DE ENERO DE 2021. <a href="https://community.secop.gov.co/Public/App/AnnualPurchasingPlanEditPublic/View?id=75368">https://community.secop.gov.co/Public/App/AnnualPurchasingPlanEditPublic/View?id=75368</a>	Anual	Plan Anual de Adquisición consolidado, enviado, actualizado y publicado.  Se consolidaron, enviaron, actualizaron y publicaron 989 procesos, los cuales fueron allegados por las oficinas gestoras	En análisis de la información reportada extemporaneamente por el responsable del proceso	En análisis de la información reportada extemporaneamente por el responsable del proceso
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos.	Mediante oficio de septiembre 23 de 2021, proceso 1962090 se solicitó a la Dirección de Talento Humano la programación a través de Bienestar Laboral la socialización del Decreto 462 de septiembre 17 de 2021, POR EL CUAL SE MODIFICA EL MANUAL DE FUNCIONES Y/O ACTIVIDADES QUE DEBEN CUMPLIR LOS INTERVENTORES Y/O SUPERVISORES DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER.  CIRCULAR 061 DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO INVITANDO A LA SOCIALIZACION DEL MANUAL DE SUPERVISORES E INTERVENTORES A REALIZAR EL DIA 28 DE DICIEMBRE DE 2021.	Semestral	Número de funcionarios publicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones.  44/45 = 97.7%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por el responsable del proceso	En análisis de la información reportada extemporaneamente por el responsable del proceso
	Deficiencias en el análisis de la idoneidad de los contratistas de acuerdo a las necesidades de la entidad.	De acuerdo a cada requerimiento allegado por las diferentes oficinas gestoras, se evidencia un formato soporte de análisis de hoja de vida e informe de evaluación en los cuales se verifica la idoneidad del personal a contratar. Formatos AP-JC-RG-27 AP-JC-RG-92, que reposan en cada uno de los expedientes contractuales. Secretarías a las cuales se les asigno CPS acorde a necesidades solicitadas durante el segundo semestre de 2021 Sec Agricultura, Sec Cultura Y Turismo, Sec Desarrollo Social, Sec Educación, Sec Administrativa, Sec Infraestructura, Sec Interior, Sec Mujer Y Equidad De Genero, Sec Vivienda, Sec Tic, Sec Hacienda, Gestion Del Riesgo, Sec Competitividad, Sec Ambiental, Oficina De Contratacion, Oficina Juridica, Oficina De Control Disciplinario, Sec Privada	Semestral	Numero de secretarías con CSP acorde a las necesidades solicitadas / Número total de Secretarías  19 / 19 = 100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por el responsable del proceso	En análisis de la información reportada extemporaneamente por el responsable del proceso
CONTROL DISCIPLINARIO	Incumplimiento en los términos otorgados por la ley para adelantar las actuaciones	Cuadro de control de los procesos para cada uno de los abogados, en donde se indica la actuación, su estado y la fecha de vencimiento.	Trimestral	número de procesos / número de procesos revisados 302/302	Se allega evidencia de la relación de procesos asignados a cada profesional, encargado de adelantar las actuaciones disciplinarias, evidenciando que se controla el estado y los terminos de las actuaciones procesales.	Debido a que el control es manual se recomienda requerir soporte tecnológico para el control de los procesos disciplinarios, permitiendo realizar análisis estadístico, seguimiento y oportunidad de actuaciones, digitalización y así facilitar la gestión.
	Carencia de respuesta a las PQRSD presentadas por los ciudadanos	cuadro en el sistema donde se relaciona las quejas recibidas y su tramite 18 Marco A Rivero 17 JOSE F Herrera 15 Wilson G González 15 Luisa F Traslaviña 12 Belcy Rojas Flores 15 John Jairo Soler D 09 Jefe Oficina	Quincenal	Número de PQRSD que recibe cada funcionario/ respuesta dada a cada PQRSD 101/101	Se evidencia que la atención de PQRSD se realiza de acuerdo a distribución de responsabilidades en los profesionales de la entidad	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Incumplimiento por parte de los personeros municipales en adelantar la practica de pruebas a ellos encomendadas	copia del comisorio en cada expediente y planillas de correo	Mensual	Comisiones enviadas/comisiones practicadas 33/33	De acuerdo a la medición del indicador se observa que el riesgo se encuentra controlado y que las personerías están brindando colaboración para el recaudo probatorio	De acuerdo a la medición del indicador se observa que el riesgo se encuentra controlado
	Insuficiencia en el espacio físico de la Oficina y en los cubículos de cada profesional para archivar los expedientes.	No se reporta información	Trimestral	Número de procesos asignados a cada funcionario/ Número de expedientes físicos que cada funcionario tiene en su cubículo	Se allega evidencia de los expedientes asignados a cada funcionario sin que se allegue el analisis y seguimiento por el responsable del proceso.	No se aportan evidencias sobre las condiciones de custodia de los procesos disciplinarios lo cual expone a la entidad a riesgos de pérdida de información que puede lesionar la intimidad y privacidad de la información. Se recomienda realizar requerimientos a la Secretaría Administrativa para disponer de elementos de oficina como archivadores que aseguren la integridad de los expedientes disciplinarios.
	Incumplimiento por parte de los Comisarios de Familia en hacerse presentes dentro de las diligencias donde intervienen menores de edad	En el expediente obra la copia del oficio de la comunicación de fecha y hora para la recepción de declaración y/o versión	Mensual	Número de diligencias que se adelantan con menores de edad/citaciones hechas a los Comisarios de Familia 35/35	De acuerdo a la medición del indicador se observa que el riesgo se encuentra controlado y que las Comisarias de Familia están brindando colaboración para la práctica de pruebas	Resulta necesario identificar riesgos en el proceso Gestión Educativa al presentarse alto índice de quejas en los que menores y sus padres de familia deben interponer quejas dentro del marco de la prestación del servicio educativo con el fin de que se tomen medidas de carácter administrativo que garanticen que estos hechos no se repitan.
	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo.	No se reporta información	Bimestral	Metas cumplidas / metas programadas	No se reporta información por el proceso	No se reporta información sobre este riesgo, por lo cual se solicita se realice verificación en campo para validar la información.


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
FONDO DE PENSIONES	Cobro no oportuno de la cuotas partes por cobrar.	Registro de información en aplicativo liquidador de cuotas partes pensionales, para el seguimiento y control de cuentas trabajadas, descargando la evidencia en archivo Excel, con la relación de cuentas registradas de pago, cuentas cobro persuasivo y cuentas cobro coactivo.	Semestral	# de cuentas aceptadas por las entidades concurrentes / # total de cuentas emitidas a las entidades concurrentes * 100  # de cuentas canceladas por las entidades concurrentes/ # de cuentas trabajadas a las entidades concurrentes * 100  (255/351)= 72.64%	Se reporta un total de 351 cuentas trabajadas y 255 cuentas pagadas, registro subido a la plataforma pasivos laborales. Se recomienda referenciar los valores a los cuales hace referencia el valor de recaudo y lo adeudado para determinar la materialidad de la gestión	<b>Riesgo materializado.</b> Se observa un importante recaudo de cuotas partes pensionales, sin embargo persiste un saldo de deuda que corresponde a un 27% de la cartera, por lo cual es necesario reportar a cobro coactivo, tramitar objeciones, reliquidar pagos parciales y adelantar todas las acciones pertinentes para asegurar el recobro de los recursos que soportan el pago concurrente de la nómina de pensionados de la entidad territorial.
	Testimonios falsos presentados por los solicitantes de la prestación economica (sustitución) al momento de fallecer el pensionado.	Se realiza visita a familiar pensionado en el municipio de Jesús María, que permita veridicar y realizar análisis para reconocimiento de pensión de sobreviviente	Trimestral	# de solicitudes negadas / # de solicitudes presentadas * 100 (3/16)= 18.75%	De la lectura de los actos administrativos aportados como evidencia se puede concluir que la decisión de negación de pensión de sobrevivientes se fundamenta en la revisión de requisitos y valoración probatoria para acreditar el derecho lo que ha servido para detectar situaciones en las que no es posible otorgar el reconocimiento.	<b>Riesgo controlado.</b> Los controles se encuentran operando adecuadamente, es necesario dar traslado a las autoridades penales en caso de evidenciar actuaciones fraudulentas en contra del patrimonio publico.
	Pago no oportuno de los bonos y cuota parte de bono pensional.	Realizar la emisión de bonos pensionales en la plataforma de la OBP, del Ministerio de Hacienda y Crédito Público, diligenciando oportunamente la información solicitada por el aplicativo, y proeder con los tramites administrativos, tendientes al pago de los mismos.  Relación de bonos cancelados en el IV trimestre de 2021	Trimestral	Numero de días que transcurren entre la solicitud y el reconocimiento del bono o de la cuota parte pensional  TREINTA DIAS (30)	No se allegan evidencias que permitan validar la información sobre el tiempo de respuesta de la entidad para emitir el bono pensional o reconocimiento de las cuotas partes por pagar.	<b>Sin evidencias.</b> Es necesario aportar la relación de bonos pensionales solicitados y pagados con el fin de establecer la oportunidad en la que se da el reconocimiento del bono pensional o cuota parte pensional.
	Pago no oportuno de las cuotas partes pensionales por pagar.	Informe de Gestión de Cuotas partes canceladas en el IV trimestre de 2021	Trimestral	Numero de días que transcurren entre el cobro de la cuota parte pensional y el pago de la cuota partepensional	No se allegan evidencias que permitan demostrar la implementación de la acción de mitigación	<b>Sin evidencias.</b> Se requiere un estricto control de terminos con el fin de evitar la causación de intereses o sanciones que puedan aumentar la carga presupuestal frente al reconocimiento de cuotas partes.
GESTION DOCUMENTAL	Perdida en el préstamo de documentación del archivo central	No se reporta información	bimestral	No de devoluciones / No de prestamos* 100	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Publicación errónea o tardía de los actos administrativos	Solicitudes de Publicación Publicación de Decretos Se encuentran publicadas en el enlace de la página de la gobernación de Santander.  <a href="https://www.santander.gov.co/index.php/normatividad/departamental/decretos/category/2251-2021">https://www.santander.gov.co/index.php/normatividad/departamental/decretos/category/2251-2021</a>	Anual	actos administrativos para publicar/actos administrativos publicados * 100 (203/203) * 100 = 100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Deterioro de los documentos		Semestral	fumigaciones realizadas / fumigaciones programadas + 100	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	No realización de transferencias primarias y desactualizacion de las TRD		Anual	(Numero de oficinas que realizaron transferencia de acuerdo con TRD) /(Numero De Oficinas Productoras)*100	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa


<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION DOCUMENTAL	uso inadecuado de la información en custodia	Firma de compromiso de confidencialidad. Se adjunta en PDF el formato de compromiso de confidencialidad en el formato correspondiente AP-AI-RG-191.	Semestral	(Numero de personas firmaron documento de confidencialidad ) /(Numero de personas vinculadas al proceso) * 100. (10/10) * 100= 100% Firmado	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Incumplimiento a la ley de archivo		Anual	(Numero de capacitaciones efectivas)/(Numero de solicitudes de capacitación) *100	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo.		Bimestral	Metas cumplidas en la vigencia/metlas programadas en la vigencia	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRSD -		mensual	PQRSD respondidas/PQRSD presentadas	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	Capacitación en supervisión de contratos realizada en el mes de febrero respecto a SECOP y supervisión de contratos En el periodo no se realizaron capacitaciones en el tema de supervisión de contratos y SECOP por parte de la oficina de gestión documental.	Bimestral	Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones. 30% Capacitados	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
GESTION DE RECURSOS FÍSICOS PLANTA CENTRAL - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y SECRETARÍA DE SALUD	Desactualización del Inventario de Bienes Muebles e Inmuebles de los funcionarios de la Planta Central.	1. Se elaboró circular del 2 de agosto de 2021 a los funcionarios de la Administración Departamental pendientes por la rendición de los inventarios vigencia 2020, la cual fue enviada a través de Forest de los funcionarios.  Durante el semestre se rindieron 52 inventarios de bienes por responsable los cuales fueron registrados, para un acumulado de 390 inventarios de bienes por responsable que permite revisar los bienes a cargo de los funcionarios.  2. Conciliaciones de saldos de activos fijos. Se han realizado once conciliaciones de saldos entre los valores de activos fijos y lo registrado en la contabilidad, teniendo en cuenta el formato de Conciliación saldos de activos fijos.  Nos encontramos realizando la conciliación del mes de diciembre.	Trimestral	A. Número Bienes Inmuebles Registrados en el Sistema de Activos Fijos / Número Bienes Inmuebles del Departamento * 100.  A1. Número de Inventarios de bienes muebles por responsable rendidos y registrados / Numero de Inventario de bienes muebles por responsable registrados en el Sistema de Activos Fijos * 100.  390 / 440 = 88,64%  B. Número de Conciliación Saldos de Activos Fijos realizados en el periodo / Número de Conciliación Saldos de Activos Fijos programados en la vigencia * 100.  11 / 12 = 91,66%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	No suministro de elementos requeridos	Listado de Movimiento de Salidas Resumidas. La Dirección de Recursos Físicos de la Secretaría Administrativa ha atendido durante el semestre 948 solicitudes de bienes, los cuales se encontraban en el inventario de Almacén.	Semestral	Número pedidos entregados / Número pedidos recibidos * 100. Vigencia 2021 – segundo semestre  948/948=100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Registro erróneo de los ingresos y egresos de los bienes de Almacén	Listado de Movimiento de Entradas y Salidas Resumidas. Se verificó la información de los comprobantes de entrada y salida de julio a diciembre de 2021 con sus soportes del Área de Almacén y la información registrada en el Sistema de Información de Almacén.  Igualmente estos movimientos se registran en la contabilidad. Se revisa la información en la Conciliación saldos de activos fijos.	Trimestral	Numero de registros cruzados con el Sistema de Información de Almacén / Registros de movimientos realizados * 100. Comprobante de entrada: 223 Comprobante de salida: 1.662  1.885 / 1.885 = 100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Incumplimiento de los requerimientos de servicio en los tiempos establecidos	Cuadro consolidado de requerimientos Se realiza la verificación de la fecha de solicitud del requerimiento de servicio contra la fecha de terminación del servicio.  Se viene dando cumplimiento dentro del tiempo meta de cinco días hábiles a la gran mayoría de los requerimientos de servicio recibidos en el formato establecido.  Los requerimientos de servicio se encuentran en las respectivas carpetas de archivo de la Dirección de Recursos Físicos-Secretaría Administrativa.	Semestral	Número de requerimientos de servicio resueltos en el tiempo meta / Número de requerimientos de servicio resueltos * 100.  Vigencia 2021 – segundo semestre 468/480 = 97.50%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa

<div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION DE RECURSOS FÍSICOS PLANTA CENTRAL - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y SECRETARÍA DE SALUD	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo	Informe de gestión, plan de acción. Se realizó la creación del plan de mantenimiento preventivo de la infraestructura de la Gobernación de Santander; se creó el formato de Inspección Pre operacional de Vehículos; se realiza la Supervisión de los contratos CO1.PCCNTR.2211298, CO1.PCCNTR.2319323, CO1.PCCNTR.2323761, CO1.PCCNTR.242964, CO1.PCCNTR.2100604, CO1.PCCNTR.21001825, CO1.PCCNTR.21001826, CO1.PCCNTR.21005642, CO1.PCCNTR.21006137, y CO1.PCCNTR.21006684 los cuales apuntan de manera directa a las metas establecidas.	Trimestral	Metas cumplidas / Metas programadas * 100.  Vigencia 2021 Julio-diciembre: 1/1=100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa
	Incumplimiento en la atención y/o respuesta a las PQRS.	Cuadro de procesos Forest, informe de PQRSD Dirección de Atención al Ciudadano. 1. Se viene realizando seguimiento al Informe de entrega de procesos que da el aplicativo Forest con el fin de no tener ningún proceso vencido dentro de la Dirección de Recursos Físicos y dar respuesta oportuna a las PQRSD allegadas. 2. Se consulta el oficio que llega de la Secretaría Administrativa con relación a los procesos pendientes y se evidencia que la Dirección de Recursos Físicos no tiene ningún proceso vencido con corte a noviembre. □	Mensual	PQRSD finalizadas / PQRSD presentadas * 100.  julio: 33/34 = 97% agosto: 24/29 = 83% septiembre: 41/42 = 98% Octubre: 33/42 = 79% Noviembre: 38/39 = 97% Diciembre: 27/36 = 75%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos.	Cuadro de Seguimiento a la ejecución de los contratos y convenios. Se mantiene diligenciado y actualizado el cuadro de seguimiento en el cual son supervisores los funcionarios de la Dirección de Recursos Físicos de la Secretaría Administrativa.  A su vez, se mantiene actualizado los diferentes documentos que intervienen en la ejecución de los contratos publicados en la página de archivo de contratos de la Gobernación de Santander.	Semestral	1. Número de expedientes contractuales completos / Numero de contratos o convenios suscritos * 100. 81/81 = 100%  2. Numero de contratos o convenios liquidados / Número de contratos o convenios suscritos * 100. 44/81 = 58,02%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	No reporto oportunamente
	Desactualización del Inventario de bienes muebles de los funcionarios de planta central de la Secretaría de Educación.	Se elaboró la circular No.04 del 03 de diciembre de 2020 mediante el cual se solicita la rendición de inventarios 2020. Planilla de recibido de circular de entrega de inventario por responsable firmado por cada uno de los funcionarios que tienen bienes a cargo 2020. Inventario por responsable adjunto. Se entregó oficio a los funcionarios pendientes de la rendición de inventarios 2020. A la fecha se presenta 100% de cumplimiento. Para la vigencia 2021, se remite circular 1 del 13 de diciembre de 2021.  2. Se acompañan soportes de las conciliaciones de activos fijos, en el cual se diligencia las cuentas con saldo al comparar el balance de prueba mensual emitido por la oficina de Contabilidad de La SED vs El comprobante de movimiento contable arrojado por el sistema Guane Módulos Propiedad Planta y Equipo - Inventarios.	Semestral	1. Número de Inventarios de bienes muebles por responsable rendidos y registrados / Número de Inventarios de bienes muebles por responsable registrados en el Sistema de Activos Fijos * 100. 64/64*100 = 100%  2. Número de Conciliación Saldos de Activos Fijos realizados en el periodo / Número de Conciliación Saldos de Activos Fijos programados en la vigencia * 100. 12/12*100 = 100%	Se evidencia implementación de las acciones de mitigación, ejerciendo control sobre el inventario de los bienes muebles. Se realizan conciliaciones con el fin de comparar con lo registrado contablemente y detectar el origen de las diferencias.	El riesgo se encuentra controlado, sin embargo se deben mantener en operación los controles sobre los bienes públicos.
	No rendición de la Relación de inventario de los Bienes Muebles de los EE de los Municipios No Certificados del Departamento.	1. Se elaboró Circular No.177 de fecha 23 de diciembre de 2020 mediante la cual solicita la rendición de inventarios a corte 31/dic/2020 a cargo de la EE. Se remitió Circular Nro. 040 del 23 de marzo de 2021, reiterando la solicitud a los rectores de las instituciones educativas que no han reportado la rendición anual de inventarios 2020. Se remiten oficios a las Instituciones pendientes de entrega del inventario o realización de ajustes. Se remite oficio al Grupo de Inspección y Vigilancia con el listado de las Instituciones pendientes de entrega del inventario de fecha 15 de septiembre de 2021, y a la Oficina de Control Interno de fecha 21 de octubre de 2021.  2. Se presenta informe de rendición anual de inventarios 2020 por EE, para conocer el porcentaje de EE que han reportado la información, se presentan EE que han enviado el inventario pero deben realizar correcciones, por tanto no se tienen en cuenta en el indicador.	Semestral	Número de Inventario de Bienes Muebles de los EE Rendidos y Registrados anualmente / Número de EE que deben reportar Inventario * 100.  236/272*100 = 87%	Se evidencia que EE no están cumpliendo con el reporte de inventarios.	Es necesario priorizar controles como la toma física de inventarios ante el incumplimiento, debido a que la pérdida de bienes constituye daño al patrimonio público, se recomienda realizar requerimientos para dejar evidencia de los controles, frente a posibles responsabilidades.

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION			FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
GESTION DE RECURSOS FÍSICOS PLANTA CENTRAL - SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y SECRETARÍA DE SALUD	Registro erróneo de los ingresos y egresos de los bienes de Almacén.	Durante el tercer trimestre se generaron por el sistema Guane las salidas de bienes al almacén con el debido acompañamiento y soporte de Guane, previa verificación de los soportes (actas de entrega) recibidos;. Se evidencia la conciliación de las unidades y valores de forma correcta, valor total de las salidas \$373.414.913.50. Se adjuntan comprobante de egresos del sistema, soportes de las salidas (Actas de entrega), y acompañamiento Guane.  Durante el periodo se generaron por el sistema Guane las salidas de bienes al almacén requeridas durante los meses octubre y noviembre, con el debido acompañamiento y soporte de Guane, previa verificación de los soportes (actas de entrega) recibidos: del comprobante N° 21E00097 al 21E00123.  Se evidencia la conciliación de las unidades y valores de forma correcta, valor total de las salidas \$ 42.528.400. Se adjuntan comprobante de egresos del sistema, balance inventario almacén y acompañamiento Guane.	Trimestral	Número de registros verificados con el Sistema de Información de Almacén / Número de registros de movimientos realizados * 100.  JULIO 9/9 *100= 100%  AGOSTO 87/87 *100 =100%  SEPTIEMBRE 0  OCTUBRE 19/19 *100 =100%  NOVIEMBRE 0  DICIEMBRE 8/8*100= 100%	El control de almacén se realiza mediante el sistema Guane, el cual permite realizar la trazabilidad de la responsabilidad de la custodia de los bienes.	Se recomienda mantener actualizada la información sobre entradas y salidas de bienes con los soportes diligenciados que permitan verificar los valores que soportan los ingresos y egresos.
	Recibir bienes y servicios sin las condiciones técnicas adecuadas acorde al objeto y obligaciones del contrato.		Semestral	Numero de investigaciones generadas en el Grupo de Recursos Físicos de la SSD / Total de contratos ejecutados por el Grupo de Control y Vigilancia de la Secretaría de Salud Departamental * 100.	No se reporto información	No se reporto información
	No adjudicación de la titulación de inmuebles y licencias de tránsito del parque automotor de las ESEs del Departamento.		Anual	Número Bienes asignados a las ESEs del Departamento / Total de Bienes Muebles e Inmuebles a transferir * 100.	No se reporto información	No se reporto información
	Desactualización del inventario de Bienes Muebles e Inmuebles de los Funcionarios de Planta de la Secretaría de Salud Departamental.		Semestral	1. Número de inventarios de bienes muebles por responsable rendidos y registrados / Número de inventarios bienes muebles por responsable de los funcionarios de Planta de la Secretaría de Salud Departamental registrados en el Sistema de Activos Fijos * 100.  2. Número Bienes Inmuebles Registrados en el Sistema de Activos Fijos / Número Bienes Inmuebles del Sector Salud * 100.  3. Cierres Contables Realizados en el periodo / Cierres Contables Programados en el periodo * 100	No se reporto información	No se reporto información
TALENTO HUMANO	Liquidación incorrecta de la Nómina de los Funcionarios Públicos	SEGUIMIENTOS AL PROCESO DE NOMINA	Anualmente Mensualmente Mensualmente	(No. Funcionarios capacitados / No. Funcionarios vinculados en el procedimiento / Liquidación nómina) (0/10) * 100 = 0%  (No. Revisiones realizadas / No. Revisiones programadas)  (6/6) * 100 = 100%  (No. Cotejos aleatorios realizados / No. Cotejos (6/6) * 100 = 100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Manipulación y/o pérdida de los documentos de la historia laboral	Control préstamo Historias Laborales a 31 de diciembre de 2021 (219)  Arqueo de Historias Laborales a 31 de diciembre de 2021 (441)	Mensualmente  Semestralmente	(No. Registro de préstamos cerrados / No. Registro de préstamos realizados)  (inventarios realizados / inventarios programados)  No. Registro de préstamos cerrados / No. Registro de préstamos realizados)  219 / 219 = 100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Deficiente e insuficiente inducciones, re inducciones y capacitaciones  Incumplimiento del Plan Institucional de capacitación.	CRONOGRAMA DE TRABAJO  CONVOCATORIAS REALIZADAS	Trimestral	(inducciones, Número de reinducciones y capacitaciones ejecutadas/Número de inducciones, reinducciones y capacitaciones planificadas)  (1/1) *100 = 100%  capacitaciones ejecutadas / capacitaciones planificadas)  (17/23) * 100 = 74%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa
	Incumplimiento de la meta propuesta en el Plan de Desarrollo	PLANES DE ACCION REPORTADOS	Bimensual	Metas cumplidas/metasp programadas  (8/8) * 100 = 100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaria Administrativa

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15																																																												
					VERSIÓN	4																																																												
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017																																																												
					PÁGINA	1 de 1																																																												
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION						FECHA DE CORTE: 31/12/2021		FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022																																																										
<table><tr><th rowspan="2">PROCESO</th><th rowspan="2">RIESGO</th><th rowspan="2">EVIDENCIA</th><th rowspan="2">CRONOGRAMA</th><th rowspan="2">INDICADOR</th><th colspan="2">OFICINA DE CONTROL INTERNO</th></tr><tr><th>SEGUIMIENTO</th><th>OBSERVACIÓN</th></tr><tr><td rowspan="2">TALENTO HUMANO</td><td>Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS</td><td>REPORTE DE CASOS FINALIZADOS</td><td>Bimensual</td><td>PQRSD respondidas/PQRSD presentadas (2305/2386) * 100 = 97%</td><td>En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa</td><td>Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico</td></tr><tr><td>Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos</td><td>A través de la circular 061 de diciembre de 2021 se programó la socialización del nuevo manual de supervisión e interventoría realizado por la Oficina Jurídica y la de Contratación.</td><td>Semestral</td><td>Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones. Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones.  7 / 7 = 100 %</td><td>En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa</td><td>En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa</td></tr><tr><td rowspan="6">SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN- SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL</td><td rowspan="2">Registro erróneo de los ingresos de los datos de los servicios públicos (agua y energía).</td><td>No se reporta información</td><td rowspan="2">Trimestral</td><td>A. ((Consumo de agua registrado en el tablero de indicadores del SIG (periodo a verificar)) / consumo de agua del periodo a verificar. *100</td><td>No se reporta información</td><td>No se reporta información</td></tr><tr><td>No se reporta información</td><td>A. ((Consumo de energía registrado en el tablero de indicadores del SIG (periodo a verificar)) / consumo de agua del periodo a verificar. *100</td><td>No se reporta información</td><td>No se reporta información</td></tr><tr><td>Entrega inadecuada de los residuos peligrosos</td><td>No se reporta información</td><td>Semestral</td><td>Cantidad de residuos peligrosos entregados (Kg) /Cantidad de residuos peligrosos generados en (kg)*100</td><td>No se reporta información</td><td>No se reporta información</td></tr><tr><td>Desactualización de los requisitos legales aplicables descritos en la matriz de identificación y evaluación de requisitos legales del Sistema de Gestion Ambiental.</td><td>No se reporta información</td><td>MENSUAL</td><td>(No. de requisitos cumplidos del SGA / No. de requisitos a cumplir del SGA) * 100.</td><td>No se reporta información</td><td>No se reporta información</td></tr><tr><td>Incumplimiento de los programas ambientales</td><td>No se reporta información</td><td>Anualmente</td><td>Metas cumplidas de los programas ambientales/Metas planificadas de los programas ambientales*100</td><td>No se reporta información</td><td>No se reporta información</td></tr><tr><td>Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS</td><td>No se reporta información</td><td>Mensual</td><td>PQRSD contestadas/ PQRSD recibidas</td><td>No se reporta información</td><td>Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico</td></tr></table>										PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO		SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN	TALENTO HUMANO	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	REPORTE DE CASOS FINALIZADOS	Bimensual	PQRSD respondidas/PQRSD presentadas (2305/2386) * 100 = 97%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	A través de la circular 061 de diciembre de 2021 se programó la socialización del nuevo manual de supervisión e interventoría realizado por la Oficina Jurídica y la de Contratación.	Semestral	Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones. Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones.  7 / 7 = 100 %	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN- SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	Registro erróneo de los ingresos de los datos de los servicios públicos (agua y energía).	No se reporta información	Trimestral	A. ((Consumo de agua registrado en el tablero de indicadores del SIG (periodo a verificar)) / consumo de agua del periodo a verificar. *100	No se reporta información	No se reporta información	No se reporta información	A. ((Consumo de energía registrado en el tablero de indicadores del SIG (periodo a verificar)) / consumo de agua del periodo a verificar. *100	No se reporta información	No se reporta información	Entrega inadecuada de los residuos peligrosos	No se reporta información	Semestral	Cantidad de residuos peligrosos entregados (Kg) /Cantidad de residuos peligrosos generados en (kg)*100	No se reporta información	No se reporta información	Desactualización de los requisitos legales aplicables descritos en la matriz de identificación y evaluación de requisitos legales del Sistema de Gestion Ambiental.	No se reporta información	MENSUAL	(No. de requisitos cumplidos del SGA / No. de requisitos a cumplir del SGA) * 100.	No se reporta información	No se reporta información	Incumplimiento de los programas ambientales	No se reporta información	Anualmente	Metas cumplidas de los programas ambientales/Metas planificadas de los programas ambientales*100	No se reporta información	No se reporta información	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	No se reporta información	Mensual	PQRSD contestadas/ PQRSD recibidas	No se reporta información	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO																																																													
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN																																																												
TALENTO HUMANO	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	REPORTE DE CASOS FINALIZADOS	Bimensual	PQRSD respondidas/PQRSD presentadas (2305/2386) * 100 = 97%	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico																																																												
	Indebida supervisión voluntaria o involuntaria a la ejecución de contratos	A través de la circular 061 de diciembre de 2021 se programó la socialización del nuevo manual de supervisión e interventoría realizado por la Oficina Jurídica y la de Contratación.	Semestral	Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones. Número de funcionarios públicos capacitados en competencias para la labor de supervisión / Total de funcionarios con supervisiones.  7 / 7 = 100 %	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa	En análisis de la información reportada extemporaneamente por la Secretaría Administrativa																																																												
SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN- SISTEMA DE GESTIÓN AMBIENTAL	Registro erróneo de los ingresos de los datos de los servicios públicos (agua y energía).	No se reporta información	Trimestral	A. ((Consumo de agua registrado en el tablero de indicadores del SIG (periodo a verificar)) / consumo de agua del periodo a verificar. *100	No se reporta información	No se reporta información																																																												
		No se reporta información		A. ((Consumo de energía registrado en el tablero de indicadores del SIG (periodo a verificar)) / consumo de agua del periodo a verificar. *100	No se reporta información	No se reporta información																																																												
	Entrega inadecuada de los residuos peligrosos	No se reporta información	Semestral	Cantidad de residuos peligrosos entregados (Kg) /Cantidad de residuos peligrosos generados en (kg)*100	No se reporta información	No se reporta información																																																												
	Desactualización de los requisitos legales aplicables descritos en la matriz de identificación y evaluación de requisitos legales del Sistema de Gestion Ambiental.	No se reporta información	MENSUAL	(No. de requisitos cumplidos del SGA / No. de requisitos a cumplir del SGA) * 100.	No se reporta información	No se reporta información																																																												
	Incumplimiento de los programas ambientales	No se reporta información	Anualmente	Metas cumplidas de los programas ambientales/Metas planificadas de los programas ambientales*100	No se reporta información	No se reporta información																																																												
	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	No se reporta información	Mensual	PQRSD contestadas/ PQRSD recibidas	No se reporta información	Se recomienda atender la totalidad de PQRSD que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico																																																												

<div>República de Colombia</div> <div></div> <div>Gobernación de Santander</div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS			CÓDIGO	ES-SIG-RG-15
					VERSIÓN	4
					FECHA DE APROBACIÓN	11/05/2017
					PÁGINA	1 de 1
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021	FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022	
PROCESO	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Falta de realización de los exámenes médicos de ingreso, periódicos y de retro. (EMO)	revisión del contrato delmedicococupacional en el secop II	Semestral	# meses al año del contrato vigente del médico / 12 meses *100 (10/12)* 100=100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente	En análisis de la información reportada extemporaneamente
	Incumplimiento del plan de trabajo	Participación mensual en las reuniones del copasst,se rinden informes generales del PDT de SST	trimestral	# de actividades ejecutadas/ #Actividades en el PDT *100 (774/774)*100=100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente	En análisis de la información reportada extemporaneamente
	Incremento del índice de frecuencia de accidentes de trabajo	Informe mensuala Talento Humanoy reporte para indicadores SIG	Mensual	Indice de frecuencia de accidentes de trabajo. 0.17 Indice de severidad de accidentes de trabajo. 1.34	En análisis de la información reportada extemporaneamente	En análisis de la información reportada extemporaneamente
	Incremento de las enfermedades laborales	Informe mensual a Talento Humano y reporte para indicadores SIG	Anual	proporción de prevalencia de enfermedad laboral. =0.01 proporción de incidencia de enfermedad laboral = 0	En análisis de la información reportada extemporaneamente	En análisis de la información reportada extemporaneamente
	Incumplimiento del plan de capacitaciones.	Informe mensual a lTalento Humano,reporte de indicadores SG-SST, fotos, videos,flyers, boletin de comunicación interna, registro de reunion y correos electronicos.	Trimestral	# de capacitaciones ejecutadas/ # de capacitaciones programadas *100 (6107/613)*100= 99.5%	En análisis de la información reportada extemporaneamente	En análisis de la información reportada extemporaneamente
	Incumplimiento en la ejecución de actividades de promoción y prevención	Informe mensual a lTalento Humano,reporte de indicadores SG-SST, fotos, videos,flyers, boletin de comunicación interna, registro de reunion y correos electronicos.	Trimestral	# de capacitaciones y actividades ejecutadas/ # de capacitaciones y actividades programadas *100 (1384/1387)*100= 99.7%	En análisis de la información reportada extemporaneamente	En análisis de la información reportada extemporaneamente
	Incumplimiento en la ejecución de las actividades de vigilancia epidemiológica.	Informe mensual a lTalento Humano,reporte de indicadores SG-SST, fotos, videos,flyers, boletin de comunicación interna, registro de reunion y correos electronicos, identificación casos nuevos de ingresos a los programas de vigilancia epidemiologica Nota : el indicador se reporta en base alas actividades realizadas de los programas de vigilancia epidemiologica SST	Trimestral	# de capacitaciones ejecutadas/ # de capacitaciones programadas *100 (6107/613)*100= 99.5%	En análisis de la información reportada extemporaneamente	En análisis de la información reportada extemporaneamente
	Incumplimiento en la atención y/o respuestas a las PQRS	Reporte de los informes mensuales que envían a la dirección de Talento Humano Nota: el indicador se reporta en base a los derechos de petición recibidos enla oficina SST	Bimestrales	PQRS solucionadas/ PQRS recibidas (18/18)*100=100%	En análisis de la información reportada extemporaneamente	Se recomienda atender la totalidad de PQRS que se presenten en la dependencia teniendo en cuenta que a que es la garantía de un derecho fundamental de los ciudadanos. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
CONTROL Y EVALUACIÓN	Deficiente evaluación al Sistema de Control Interno	Se anexa cronograma de auditorías de la vigencia 2021 aprobados por el Comité Institucional de Control Interno.  En la vigencia 2021 la Oficina de Control Interno programó seis (6) auditorías en su Plan Anual de Auditorías:  1.Seguridad y Convivencia 2.Administración Institucional 3.Tecnologías de la Información 4.Gestión Educativa 5.Gestión Financiera 6.Sistemas Integrado de Gestión  La auditoría de Sistemas Integrados de Gestión, la realiza la Dirección De Sistemas Integrados de Gestión.  La Oficina de Control Interno cumplió con las auditorías programadas para la vigencia 2021, autorizado por el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, la modificación del Plan Anual de Auditorías.  Mediante acta 03 del 02 de Septiembre de 2021, el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, aprobó cambiar la auditoría de la Secretaría de Educación por la Auditoría en la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género	Semestral	Número de Auditorías realizadas / Número de Auditorías programadas 2021 - 6*100/6=100%	Se evidencia el cumplimiento del programa anual de auditorías, sin embargo para la adecuada evaluación del sistema de control interno se requiere mayor comunicación de los resultados de las demás actividades de seguimiento que realiza la oficina de control interno para tener una visión más detallada la operación y funcionalidad del sistema.	Se recomienda mejorar la metodología para la evaluación del sistema de control interno . Articulando información de autodiagnósticos de MIPG, seguimiento a planes de acción que permita un diagnóstico institucional, la oportuna generación de alertas a responsables de procesos y el mejoramiento del desempeño institucional.
	Designación de Perfiles no idóneos para el ejercicio de control interno.	Se anexan oficios con radicados forest donde se solicita a la Secretaría General personal idóneo para la Oficina de Control Interno  La oficina de Control Interno durante el primer semestre de 2021, cuenta con doce (12) funcionarios de planta y el apoyo de cuatro (4) contratistas idóneos para desempeñar las funciones.	Semestral	Número de perfiles idóneos asignados. . 100%	Se observa que en el proceso se realiza revisión de perfiles para la asignación de tareas de auditoría y seguimiento	Para la realización de auditorías y seguimiento de control interno se requiere personal altamente calificado que permita generar opiniones pertinentes sobre el cumplimiento de las funciones y metas de la entidad.

<div><div><div>República de Colombia</div><div></div><div>Gobernación de Santander</div></div></div>		SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS		<div>CÓDIGO</div> ES-SIG-RG-15		
				<div>VERSIÓN</div> 4		
				<div>FECHA DE APROBACIÓN</div> 11/05/2017		
				<div>PÁGINA</div> 1 de 1		
CLASIFICACIÓN DEL RIESGO: CORRUPCIÓN Y GESTION				FECHA DE CORTE: 31/12/2021		
				FECHA DE EVALUACIÓN: 14/01/2022		
CONTROL Y EVALUACIÓN	RIESGO	EVIDENCIA	CRONOGRAMA	INDICADOR	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
					SEGUIMIENTO	OBSERVACIÓN
	Manipulación en el resultados de los informes de Auditoría Interna.	El Código de Ética del Auditor se actualizo y se adoptó mediante Resolución No. 23854 de diciembre 22 de 2021, al igual que se actualizo y se adoptó el Estatuto del Auditor según resolución No. 24006 de diciembre 27 de 2021.  Se anexa registros de reunión y compromisos firmados por los funcionarios. Se anexa resolución No. 23854 de 22-12-21 y Resolución No. 24006 de 27-12-21	Semestral	Acta y Registro de Reunion.	Se observa actualización del Código de ética de auditores, instrumento para orientar la conducta de los profesionales que realizan ejercicio de auditoria y control interno.	Se recomienda diseñar herramientas para la evaluación de la calidad de las auditorias y enfocar esfuerzos en priorizar estrategias que aseguren que la auditoria genere beneficios para la gestión.
	Incumplimiento de la meta establecida en el Plan de Desarrollo	La Oficina de Control Interno durante el primer semestre de 2021 ha realizado a cabalidad el seguimiento de las tres (3) metas establecidas en el Plan de Desarrollo "Santander contigo y para el mundo 2020 – 2023". Para la vigencia 2021, se tenía programado la realización de 4 eventos e informes. Sin embargo para el primer trimestre de enero 1 al 30 de marzo se realizaron 2 actividades, para el segundo trimestre de 1 de abril al 30 de junio se realizaron 3 actividades, para el corte de julio a septiembre se realizaron 3 actividades, para el cuarto trimestre de octubre a diciembre se realizó una (1) actividad, para un total de nueve (9) actividades y/o informes a la fecha durante la vigencia 2021.	Bimestral	Metas cumplidas/metras programadas  Meta 25= 100% Meta 51= 100% Meta 52= 100%	Se evidencia el cumplimiento de las metas programadas para la vigencia en el PDD	Es necesrio realizar planeación y seguimiento a los productos a entregar en cada periodo con el fin de enfocar los esfuerzos de la dependencia para dar efectivo cumplimiento
	Incumplimiento en la atencion y/o respuestas a las PQRSD	Se anexan oficios forest donde se evidencia que al Oficina de Control Interno realiza seguimiento mensual al proceso de las PQRSD. Igualmente se presentan 2 informes semestrales . La oficina de Control Interno presenta mensualmente un informe sobre el estado de las PQRSD, radicadas en esta dependencia. Igualmente se presenta un informe semestral sobre las PQRSD de las Secretarías y Direcciones.	mensual	PQRSD respondidas/PQRSD presentadas durante el segundo semestre de 2021  2021: 312=100% <input type="checkbox"/>	La Oficina de Control Interno demuestra el tratamiento adecuado a PQRSD recibidas en las dependencia	Continuar con el seguimiento a la información radicada en la Oficina de Control Interno para amntener el cumplimiento de los terminos de ley. Actualmente no hay controles de las peticiones que se reciben por correo electrónico
Presentación extemporanea de los informes de control interno ante las partes interesadas	La Oficina de Control Interno para el primer semestre de 2021 realiza a cabalidad los informes de seguimiento a los planess de mejoramiento ordenados por los entes de control externos y las auditorias por procesos internos de la Oficina de Control Interno.  Igualmente elabora y realiza el seguimiento a los informes de ley del cronograma de Rendición de Informes	Semestral	La Oficina de Control Interno, en cumplimiento al Plan Anual de Auditoria, a la fecha ha presentado 138 informes de ley cumpliendo a cabalidad con el cronograma establecido.  2021:138=100%	Se evidencia el cumplimiento en la rendición de informes de ley	Se observa el alto volumen de información que se genera por la Oficina de control Interno por lo cual se recomienda contar con una programación que facilite el seguimiento	
APROBÓ: ELGA JOHANA CORREDOR SOLANO Jefe Oficina de Control Interno Gobernación de Santander				ELABORÓ: CLARA ELVIRA CASTRO GÓMEZ -Profesional Universitario		