

NOMBRE DEL PROCESO (Si corresponde) / (Si no corresponde por procedibilidad)	TIPO DE ACTIVIDAD	DESCRIPCIÓN DE LA TAREA O ACTIVIDAD	TIPO DE SITUACIÓN (Código de RIESGO)	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DE LA SITUACIÓN (Código de RIESGO)	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN	TIPO DE ACCIÓN	LEGE (TIPO DE LA ACCIÓN)	FECHA DE EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN (en unidades de tiempo)	RECURSOS PARA EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN (Personal, Finanzas, Equipos, Materiales)	RESPONSABLE DE LA ACCIÓN		PUNTO DE EJECUCIÓN DE LA ACCIÓN (Código de RIESGO)		RESPONSABLE DEL SEGUIMIENTO		FECHA ULTIMA EJECUCIÓN (DDMMYYYY)	AVANCE DE EJECUCIÓN (en porcentaje)	FECHA DE AVANCE DE LA ACCIÓN (en porcentaje)
										Nombre Completo	Cargo	Nombre Completo	Cargo	Nombre Completo	Cargo			
GESTIÓN DEL TRÁFICO DE TRÁFICO	4 Informe de Auditoría Interna	2. Acorde con lo establecido en la Política de Administración del Riesgo, se monitorizan los Factores Internos y Externos definidos para la Entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos e ajustes a los estándares que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos de la Entidad. (El organismo aun realizando actividades relacionadas con servicios autorizados no considera en el análisis del contexto interno, externo y de proceso la identificación de un riesgo frente a los servicios autorizados, argumentando que debido a que se se ha presentado situación alguna y se dan los siguientes controles para el servicio son en el caso de Registro Digital Administrativo Global de Intercambios.	AC No Controlada	Falta de actualización y aplicación de los lineamientos establecidos en los cuadros por parte del BDR "DADR" en lo referente a los mapas de riesgos de los procesos	Ajustar el mapa de riesgo de procesos con los lineamientos establecidos por el BDR de la política de administración del riesgo y presentar ante el DADR para su validación.	AC Acción Correctiva	Cumple con los lineamientos establecidos por el BDR de la política de administración del riesgo	11/11/2021	N/A	Javier Arias Cobari	Jefe de Oficina de Apoyo a la Gestión	18/11/2021	15/11/2021	Wilbert Mauricio Yanes	Secretario de Despacho	20/11/2021		
PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO	4 Informe de Auditoría Interna	2. Acorde con lo establecido en la Política de Administración del Riesgo, se monitorizan los Factores Internos y Externos definidos para la Entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos e ajustes a los estándares que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos de la Entidad. Mediante la circular No. 4137/000/22 2.1850/001010 con radicado No. 20214137000010104 del 03/Nov/2021, emitir Lineamientos para la identificación de los riesgos de corrupción y controles para evitar su con creación en los procesos que realicen actividades para atender la emergencia relacionada con la Pandemia COVID-19, en dicho circular se establece en el numeral 4 lo siguiente: "Si el BDR del proceso concluye que el proceso no realiza actividades para atender la pandemia COVID-19 y no requiere identificar riesgos de corrupción relacionados con el medio de la emergencia sanitaria, deberá evidenciar mediante acta de análisis y justificación, enviando copia a la Subdirección de Gestión Organizacional a través del Sistema de Gestión Documental, para su conocimiento esta circular el 13 de agosto de 2021". De acuerdo a lo anteriormente solicitado, no se evidencian en el acta de análisis y justificación, enviando copia a la Subdirección de Gestión Organizacional del Acta con el análisis del contexto interno, externo y de proceso detallando los ajustes pormenorizados realizados por el proceso.	AC No Controlada	Debilidad en la comunicación interna a través de la actualización y aplicación de los lineamientos establecidos en los cuadros por parte del BDR "DADR" en lo referente a los mapas de riesgos de los procesos	Realizar el análisis del contexto interno y externo e identificar riesgos de corrupción en los procesos que realicen actividades para atender la emergencia relacionada con la Pandemia COVID-19, mediante el medio de comunicación	AC Acción Correctiva	Realizar los ajustes y modificaciones necesarias para mejorar el mapa de riesgos de corrupción	1. Realizar el acta con el análisis del contexto interno y externo. 2. Acta de identificación de los riesgos de corrupción.		Franz Bibe Villeda	Profesional Universitario	1/11/2021	1/7/2022	Yancy Oñate Gómez	Profesional Capacitado	1/7/2022		
CONTROL Y MANTENIMIENTO DEL ORDEN PÚBLICO	4 Informe de Auditoría Interna	2. Acorde con lo establecido en la Política de Administración del Riesgo, se monitorizan los Factores Internos y Externos definidos para la Entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos e ajustes a los estándares que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos de la Entidad. No de cumplimiento a lo solicitado por la Subdirección de Gestión Organizacional bajo su rol de segunda línea de defensa, mediante la Circular No. 4137/000/22 2.1850/001010 con radicado No. 20214137000010104 del 03/Nov/2021.	AC No Controlada	Falta de actualización y aplicación de los lineamientos establecidos en los cuadros por parte del BDR "DADR" en lo referente a los mapas de riesgos de los procesos	Ajustar el mapa de riesgo de procesos Control y Mantenimiento de Orden Público con los lineamientos establecidos por el BDR de la política de administración del riesgo y presentar ante el DADR para su validación.	AC Acción Correctiva	Cumple con los lineamientos establecidos por el BDR de la política de administración del riesgo	Humano	Marta Victoria Toranzo Arce	Profesional Universitario	13/03/22	03/08/2022	Diego Freny Sánchez Pardo	Jefe de Unidad de Apoyo a la Gestión	30/01/2022			
CONVIVENCIA Y FORTALECIMIENTO SOCIAL	4 Informe de Auditoría Interna	2. Acorde con lo establecido en la Política de Administración del Riesgo, se monitorizan los Factores Internos y Externos definidos para la Entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos e ajustes a los estándares que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos de la Entidad. No de cumplimiento a lo solicitado por la Subdirección de Gestión Organizacional bajo su rol de segunda línea de defensa, mediante la Circular No. 4137/000/22 2.1850/001010 con radicado No. 20214137000010104 del 03/Nov/2021.	AC No Controlada	Falta de actualización y aplicación de los lineamientos establecidos en los cuadros por parte del BDR "DADR" en lo referente a los mapas de riesgos de los procesos	Ajustar el mapa de riesgo del proceso Convivencia y Fortalecimiento Social con los lineamientos establecidos por el BDR de la política de administración del riesgo y presentar ante el DADR para su validación.	AC Acción Correctiva	Cumple con los lineamientos establecidos por el BDR de la política de administración del riesgo	Humano	Marta Victoria Toranzo Arce	Profesional Universitario	15/02/22	03/08/2022	Diego Freny Sánchez Pardo	Jefe de Unidad de Apoyo a la Gestión	29/01/2022			
PAZ Y CALIDAD CIUDADANA	4 Informe de Auditoría Interna	2. Acorde con lo establecido en la Política de Administración del Riesgo se monitorizan los Factores Internos y Externos definidos para la Entidad, a fin de establecer cambios en el entorno que determinen nuevos riesgos e ajustes a los estándares que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos de la Entidad. Se verifica el cumplimiento de la Acción No. 04. "Realizar el análisis de posibles riesgos de fraude y corrupción en el proceso". Matz. Una actualización anual del Mapa de Riesgos y validación por parte de la Subdirección de Gestión Organizacional que incluya riesgos de fraude y corrupción (en los casos que sea identificable). A la fecha de la auditoría no se evidencia la realización de la acción sujeta en el Plan de Mejoramiento. Por lo anterior, la acción de mejoramiento se encuentra no cumplida, según en el tiempo y no sucede el momento de la auditoría con lo cual el elemento sigue no controlado.	AC No Controlada	No se hizo análisis de los diferentes tipos de fraude y corrupción que pueden presentarse y evaluados de la adecuación de los controles a las identificaciones de posibles consecuencias jurídicas en procedimientos judiciales internos o externos que determinen cambios en el proceso	Realizar el análisis de posibles riesgos de fraude y corrupción en el proceso	AC Acción Correctiva	Cumple con la Política de Administración de Riesgos de la Alcaldía de Cali. Cargo MEDCEN 05 14 12 PL02	N/A	Chir Farid Paredi Gómez	Jefe Unidad de Apoyo a la Gestión	1/6/2021	1/11/2021	Chir Farid Paredi Gómez	Jefe Unidad de Apoyo a la Gestión	30/10/2021			

0.04

NOMBRE DEL PROCESO (Eventos, Actividades / Procesos / Subprocesos y/o procedimientos)	FASE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN/HALLAZGO	TIPO DE SITUACIÓN / HALLAZGO	DESCRIPCIÓN DE LA CAUSA DE LA SITUACIÓN/HALLAZGO	DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN	TIPO DE ACCIÓN	OBJETIVO DE LA ACCIÓN	DESCRIPCIÓN DE LA META (en unidades de medida)	RECURSOS PARA IMPLEMENTACIÓN DE LA ACCIÓN (Humanos, Materiales, Tácticos, Tecnológicos)	RESPONSABLE DE LA ACCIÓN		POSO DE EJECUCIÓN DE LA META (DDMM/AAAA)		RESPONSABLE DEL MONITOREO		FECHA DEL SIGUIENTE REPORTE (DDMM/AAAA)	AVANCE DE EJECUCIÓN DEL SIGUIENTE REPORTE (%)	POTENCIAL DE IMPACTO EN LAS ACTIVIDADES
										Nombre Completo	Cargo	Inicio (DDMM/AAAA)	Fin (DDMM/AAAA)	Nombre Completo	Cargo			
DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD	A. Informe de Auditoría Interna	3. Diseño, Ejecución y Efectividad de los Comités establecidos para los Riesgos de Gestión y Corrupción identificados en el Mapa por Proceso. En la verificación de la ejecución de los comités como se detallaron, se encontró que el comité establecido para el riesgo No. 4 - estratégico, no se evidencia la documentación del acta y el informe trimestral del funcionamiento de los actores del sistema de desarrollo empresarial SICE. Frente a la efectividad, de acuerdo a la checklist detectada en la auditoría No. 12 vigencia 2021, en el presente acta actual se evidencia que el proceso continúa con la debilidad en la ejecución y documentación de actividades del comité para el riesgo No. 4 estratégico, no se evidencia la documentación del acta y el informe trimestral del funcionamiento de los actores del sistema de desarrollo empresarial SICE. Por lo anterior, la acción de mejoramiento se encuentra cumplida, según se el tiempo y no efectiva.	12 - Corrupción	Falta de conformidad en la presentación de la evidencia del comité establecido para el riesgo estratégico 04 - estratégico	Realizar que en el mapa de riesgos del proceso de Desarrollo Económico y Competitividad respecto a la periodicidad de la presentación del acta y el informe trimestral del funcionamiento de los actores del sistema de desarrollo empresarial SICE.	AC - Acción Correctiva	Cumplir con las evidencias generadas en el mapa de riesgos del proceso Desarrollo Económico y Competitividad, cumpliendo con lo establecido en la Política de Administración de Riesgos para efectuar su cumplimiento	100% de las evidencias generadas de la selección de los comités	No aplica	María Fernanda Santa Palencia	SECRETARIO DE DESPACHO	14/10/2021	14/11/2021	Jhon Jairo Castro Giraldo	Procurador Universitario	14/11/2021		
PAZ - CULTURA EDUCATIVA	A. Informe de Auditoría Interna	3. Diseño, Ejecución y Efectividad de los Comités establecidos para los Riesgos de Gestión y Corrupción identificados en el Mapa por Proceso. Para el riesgo 3 de Corrupción no se evidencian los expedientes de la ejecución de los comités establecidos. Por lo tanto, un comité que no se ejecute así este bien diseñado, no es efectivo. Se verifica el cumplimiento de la acción No. 09 "Realizar la revisión general al mapa de riesgos y las modificaciones necesarias para establecer acciones y comités más efectivos, con el acompañamiento de la SGO." Meta: Una actualización anual del Mapa de Riesgos y validación por parte de la Subdirección de Gestión Organizacional A la fecha de la auditoría no se evidencia la realización de la acción suscrita en el Plan de Mejoramiento. Por lo anterior, la acción de mejoramiento se encuentra no cumplida, según se el tiempo y no efectiva al momento de la auditoría razón por la cual el elemento sigue no controlado. Incumpliendo lo establecido en Disposición de Control Interno Línea de defensa Tercera Dimensión, Disposición Tercera Número 1 2 2 Política de Integridad, Dimensión Información y Comunicación Política Gestión Documental, Decreto 0216, artículo 30 ítem 6. Incumpliendo en el riesgo de Control interno diseñado de manera mediana que incide en la materialización de los riesgos diseñados en los procesos	12 - Corrupción	La periodicidad establecida en el mapa no permite que se puedan generar evidencias de los comités a la fecha en que se realizó la auditoría	Realizar la revisión general al mapa de riesgos y las modificaciones necesarias para establecer acciones y comités más efectivos, con el acompañamiento de la SGO	AC - Acción Correctiva	Cumplir con la Política de Administración de Riesgos de la Alcaldía de Cali. Código METAFON 05 14 12. P1 02	Una actualización anual del Mapa de Riesgos y validación por parte de la Subdirección de Gestión Organizacional	N/A	Diego Fariel Pineda Gomez	Jefe Unidad de apoyo a la gestión	09/2021	11/10/2021	Diego Fariel Pineda Gomez	Jefe Unidad de apoyo a la gestión	30/10/2021		
GESTIÓN DEL RIESGO DE EFECTIVIDAD	A. Informe de Auditoría Interna	Riesgo de Tecnología No.3 "Deficiencia de las herramientas tecnológicas por falta de mantenimiento, que conlleven a la no ejecución de actividades que permitan dar continuidad a los supuestos de conocimiento y ejecución del riesgo y manejo del desastre" Control: "El profesional planea de acciones RPAS, manualmente realiza el cumplimiento al mantenimiento de las herramientas tecnológicas de trabajo - DRONES, logrando que los equipos permanezcan en acciones condiciones para minimizar riesgos de desastre en los eventos, a su vez que cumpliendo el proceso alineado con los protocolos de información y comunicaciones TIC, (numeral 10) a través del seguimiento del cronograma elaborado por el profesional operador de vuelo autorizado, donde se evidencia la actualización de los equipos a las herramientas de trabajo - DRONES, en caso que no se cumple con lo establecido en el presente control, se realiza mesa de trabajo con el personal involucrado en el proceso en donde se define registro del cumplimiento y lo establecido y plan de mejoramiento en donde se evidencia en un acta las acciones a ejecutar y seguimiento al presente control, ... De acuerdo a lo anterior, se debe fortalecer la revisión de los documentos soporte de la ejecución del control, verificando que se encuentren con la fecha establecida y las respectivas firmas de los miembros de Supervisión del control suscrita para el cumplimiento de los DRONES	03 - Comunicación de Riesgo	Certidumbre en la revisión de los documentos que soportan la ejecución de los comités al riesgo No. 3 Riesgo Tecnológico (DRONES)	Fortalecer la revisión de los documentos que soportan la ejecución de los comités al riesgo No. 3 Riesgo Tecnológico (DRONES) identificados en el Mapa de Riesgos del Proceso de Gestión del Riesgo de Desastre	AC - Acción de Mejoramiento	Cumplir con los documentos que soportan la ejecución de los comités al riesgo No. 3 Riesgo Tecnológico (DRONES) identificados en el Mapa de Riesgos del Proceso de Gestión del Riesgo de Desastre	100% de los documentos que soportan la ejecución de los comités del riesgo No. 3 - Riesgo Tecnológico (DRONES), tal como se estableció en el mapa de riesgos del proceso de gestión del riesgo de desastre	N/A	RODRIGO ZAMORANO BARRONERO	SECRETARIO DE DESPACHO	14/10/2021	14/10/2021	PAOLA ANDREA TOBAR GARCIA	Tal Aplica - Controlador	14/10/2021		

404