



**INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO -ICA-  
FORMATO DE SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCIÓN**

Responsable: OFICINA DE CONTROL INTERNO

Con corte a: 31 de diciembre de 2016

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Incumplimiento</li> <li>* Tramites dispendiosos</li> <li>* Demoras en la prestación del servicio</li> <li>* Discriminación</li> <li>* Privilegios en contra de la igualdad</li> <li>* instalaciones inadecuadas</li> <li>* escases de personal</li> </ul>	Insatisfacción de los usuarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Controles de cada Proceso</li> <li>* Buzón de sugerencias</li> <li>* Link en pagina web para PQR,</li> <li>* Oficina de atención al ciudadano</li> <li>* Revisión y actualización permanente de procesos y procedimientos</li> <li>* Encuesta de satisfacción</li> <li>* línea gratuita para atención al ciudadano</li> <li>* Diferentes medios para la PQR</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	<p>En auditorías realizadas por la Oficina de control interno, se ha evidenciado en algunas dependencias de la entidad, que no se aplica el control de apertura del buzón de PQRS, como lo establece el procedimiento y no se da respuesta oportuna a las solicitudes de la comunidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Seguimiento periódico al buzón instalado en diferentes áreas y seccionales e informes trimestrales de seguimiento a las PQRS.</li> <li>*Fortalecimiento a los mecanismos de participación ciudadana.</li> <li>*Respuestas que satisfacen las inquietudes de la ciudadanía.</li> <li>*Visitas de verificación y seguimiento a los puntos de servicio ganadero PSG.</li> <li>*Campañas educativas para la promoción de los valores éticos y lucha contra la corrupción.</li> <li>*Reuniones con direcciones técnicas, responsables de calidad, para verificar los trámites asignados y de las empresas con la Subgerencia de Protección Animal.</li> <li>*Seguimiento a los derechos de petición y consultas realizadas a través de Contáctenos, plataforma virtual.</li> <li>*Capacitación sobre la documentación de procedimientos, al Grupo Nacional de cuarentena vegetal.</li> <li>*Acciones preventivas y correctivas, con recopilación de información real numérica, para determinar las causas y efectos de los riesgos.</li> <li>*Seguimiento de actividades, cumplimiento de metas, objetivos y resultados.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de controles para validación de la información</li> <li>* Factores económicos desfavorables de quien autoriza y valida el procedimiento</li> <li>* Baja probabilidad de ser descubierto</li> <li>* Deficiencias en los procesos y procedimientos de apoyo</li> <li>* Desconocimiento de la normatividad aplicable</li> <li>* Deficiencias en la asignación de recursos</li> </ul>	Peticiones Quejas y Reclamos sin atender	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Análisis y validación de información</li> <li>* Control y seguimiento a la situación</li> <li>* Investigaciones y procesos disciplinarios</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Seguimiento y control a las PQRS.</li> <li>*Capacitación al personal que atiende al público.</li> <li>*Informes trimestrales de PQRS. Apertura periódica al buzón, con suscripción de acta.</li> </ul>
3	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Apatía de la comunidad para el control y seguimiento de planes programas objetivos y metas</li> <li>* Cultura ciudadana</li> <li>* Temor a represalias</li> <li>* Apatía por lo publico</li> <li>* Desconocimiento de derechos deberes y responsabilidades por parte de los funcionarios y los usuarios</li> </ul>	Ausencia de participación ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Las necesidades para la formulación de proyectos se obtienen de las oficinas regionales o subgerencias</li> <li>* Revisión y aprobación de proyectos en oficinas nacionales</li> <li>* Socialización y divulgación de documentos e informes a través de pagina web y la Intranet</li> <li>* Relación permanente entre la comunidad y la entidad a través de la línea gratuita, la pagina web, buzones de sugerencias y oficina de atención al ciudadano</li> <li>* Resoluciones N°. 2544 del 13 de agosto de 2012, por la cual se reglamenta el trámite interno de las peticiones en el Instituto Colombiano Agropecuario y la Resolución N° 3037 del 14 de septiembre de 2012 que modifica parcialmente el artículo 35° de la Resolución N°. 2544 del 13 de agosto de 2012.</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	La normatividad que se cita como control, está derogada por la resolución No. 2494 de 2014.	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Se brinda al usuario la información necesaria para poder realizar los trámites requeridos.</li> <li>* Eventos dirigidos a la comunidad involucrada en los temas agropecuarios.</li> <li>*Se actualizó el Plan anticorrupción y atención al ciudadano, publicado en la página web.</li> <li>*Socialización y retroalimentación con los usuarios y motivación para utilizar los mecanismos de participación implementados por el Instituto.</li> <li>*Divulgación de los servicios que ofrece la entidad.</li> <li>*Participación en reuniones interinstitucionales y gremiales.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
4	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Escasez de personal calificado</li> <li>* Personal desmotivado</li> <li>* Falta de herramientas de evaluación y seguimiento</li> <li>* Escasa capacitación</li> <li>* Falta de recursos técnicos financieros y tecnológicos</li> <li>* Dificultad para el diseño de indicadores</li> <li>* No se considera importante el hacer seguimiento</li> </ul>	Escasa evaluación y seguimiento a los programas	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Seguimiento a los planes de acción</li> <li>* Auditorias internas y externas</li> <li>* Capacitación a la comunidad</li> <li>* Gestión de cooperación con gremios y entidades gubernamentales</li> <li>* Seguimiento, evaluación y ajuste de planes programas y proyectos de acuerdo a las necesidades, objetivos y metas de la entidad</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se realizaron auditorías a las seccionales</li> <li>* Visitas de seguimiento a la expedición de guías sanitarias de movilización interna de animales, Eventos de educomunicación con usuarios y entidades del sector sobre los proyectos que desarrolla el Instituto, con el registro de participantes.</li> <li>*Seguimientos mensual a los planes de acción en comités técnicos.</li> </ul>
5	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Escasa participación de la comunidad en la toma de decisiones</li> <li>* Deficiencia en los controles</li> <li>* Escasa planeación y seguimiento de los programas</li> </ul>	Desarrollo de programas que responden a intereses particulares	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Diseño y desarrollo de programas y proyectos socializados y validados con las partes interesadas</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Desarrollo, ejecución y seguimiento al plan de acción en las áreas misionales y de apoyo.</li> <li>*Seguimiento a la ejecución presupuestal.</li> <li>*Desarrollo de resoluciones en Inocuidad, decreto 1500 de 2007 (entró en vigencia el 07 de agosto de 2016), en sanidad (Brucelosis-Tuberculosis) Aviar, Aftosa, cuarentenas Equinas. Informes Mensuales de % de ejecución de las seccionales.</li> </ul>
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de controles para validación de la información</li> <li>* Presión de grupos de poder</li> <li>* Factores económicos desfavorables de quien autoriza y valida el procedimiento</li> <li>* Baja probabilidad de ser descubierto</li> <li>* Deficiencias en los procesos y procedimientos de apoyo</li> <li>* Desconocimiento de la normatividad aplicable</li> <li>* Deficiencias en la asignación de recursos económicos y humanos</li> </ul>	Declaración de áreas libres y de baja prevalencia con base en información errada o insuficiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Verificación de protocolos y requisitos</li> <li>* Validación de información</li> <li>* Seguimiento a las acciones</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	En auditorías realizadas por la Oficina de control interno, se ha evidenciado en algunas dependencias de la entidad, que no se realiza seguimiento y retroalimentación a las acciones que se desarrollan y reportan	<ul style="list-style-type: none"> <li>*Reuniones de seguimiento y evaluación a la ejecución de las actividades desarrolladas de acuerdo con los proyectos misionales.</li> <li>*Visitas de inspección y vigilancia zoonosanitaria y fitosanitaria en áreas de baja prevalencia identificadas por la entidad.</li> <li>* Reporte del status y notificación por el área de epidemiología a la OEI.</li> <li>* Mantenimiento del status sanitario del país</li> <li>* Talleres para epidemiólogos de la entidad en el país.</li> <li>* Seguimiento a las seccionales.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Inadecuada revisión o premura en la expedición sin el suficiente análisis técnico y jurídico, obliga a volver a regular sobre el mismo tema.</li> <li>* Desconocimiento de las competencias de las diferentes áreas del Instituto respecto del proceso regulatorio.</li> </ul>	Exceso de medidas	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Archivo documental de cada MSF en trámite o aprobada según DocManager.</li> <li>* Pestaña normatividad en Pagina web del ICA</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	Los controles que se indican, no están dirigidos a minimizar o desaparecer las causas que originan el riesgo.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Monitoreo de actividades, correos electrónicos, envío de SISAD , control de registro de documentos y comités de calidad.</li> <li>* Evaluación de avances periódicos al plan de tratamiento, revisión a la eficacia de las acciones adelantadas por la entidad.</li> </ul>
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Estructura vertical y piramidal</li> <li>* Nombramiento de funcionarios directivos con alto ingrediente político</li> <li>* Presión de los grupos de poder</li> <li>* Falta de compromiso, idoneidad y responsabilidad de personal contratado</li> <li>* Falta de sentido de pertenencia por la institución.</li> </ul>	Alta centralización presupuestal	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Planes programa y proyectos elaborados con base en registro de necesidades de las diferentes dependencias</li> <li>* Socialización de la información a través de la página web y otros medios de comunicación</li> <li>* Comités de gerencia para tomar decisiones y rendir informes</li> <li>* Distribución de los recursos con base en las solicitudes de las áreas y a los techos presupuestales aprobados</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Utilización de los recursos de acuerdo a la asignación presupuestal, seguimiento al cumplimiento de metas e indicadores por las áreas técnicas.</li> </ul>
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Inducir situaciones para evitar visitas de auditoría</li> <li>* Influencias internas y externas en la realización de auditorías</li> <li>* Auditores internos sin el suficiente entrenamiento técnico, capacitación profesional, cuidado y diligencia profesional</li> </ul>	Programa Anual de auditoría no acorde a las necesidades de la entidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Monitoreo y seguimiento al programa anual de auditorías</li> <li>* Auto-evaluación a nivel de auditoría</li> <li>* Evaluación externa independiente de la actividad completa de auditoría interna.</li> <li>* Garantizar la independencia de la Oficina en sus actuaciones.</li> <li>* Capacitación de los auditores.</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
10	<p>* Presiones externas para modificar el plan de auditoria de la oficina de Control Interno</p> <p>* Desconocimiento de las normas aplicables por parte de los auditores</p>	<p>Omisión por parte del auditor de evidenciar y presentar observaciones sobre el cumplimiento de las normas.</p>	<p>* Actualización permanente de la normatividad interna y externa</p> <p>* Capacitación Auditores</p> <p>* Promover la existencia de mecanismos de actualización de los procesos y procedimientos de la entidad</p>	<p>Actualización Enero / Marzo de 2016</p>	<p>31 de Marzo de 2016</p>	<p>Con el amplio programa de auditorias y la aplicación de los controles se han logrado minimizar, las causas que puedan afectar el riesgo.</p>	<p>Planeación de las siguientes auditorías, Cronológicamente, así:</p> <p>A Gerencias Seccionales de Sucre, Caldas y Risaralda, Grupos de Gestión Financiera y Gestión Contractual, Oficina local Cartago, Gerencias Seccionales de Atlántico, Meta, Cesar y Casanare, Grupo de Control de Activos y Almacenes, Dirección Técnica de Epidemiología y Vigilancia Fitosanitaria, Grupo de Gestión Contable - subproceso gestión contable y tributaria, Gerencias Seccionales de Norte de Santander y Tolima, Grupo Gestión Servicios Generales, Gerencias Seccional Magdalena, Bolívar y Huila, Dirección Técnica de Asuntos Nacionales, Oficina Asesora de Jurídica, Gerencias Seccionales de Santander, Guajira, San Andrés y Cundinamarca. Grupo de Procesos Disciplinarios, Gerencias Seccionales Cauca y Valle del Cauca, Grupos de Gestión Contable - pagos de contratistas y proveedores del Instituto y Gestión Financiera - pagos de contratistas y proveedores del Instituto, Gerencia Seccional Amazonas y Grupo de Gestión Contractual - Etapas contractuales, Selección de Contratistas.</p>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
11	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Presión de los grupos de poder</li> <li>* Altos costos para la verificación y el seguimiento de metas y resultados</li> <li>* Desconocimiento de las condiciones sociales económicas y culturales</li> <li>* Escasa planificación y seguimiento a los compromisos pactados</li> <li>* No se suscriben los Acuerdos de Gestión, ni se ejerce seguimiento y Evaluación a los mismos.</li> <li>* Incumplimiento de los acuerdos de gestión</li> </ul>	Descentralización sin control	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Revisión y aprobación de documentos por diferentes instancias o dependencias</li> <li>* Rendición de informes periódicos y publicación de los mismos en la pagina web</li> <li>* Seguimiento permanente a planes, programas, proyectos, metas e indicadores</li> <li>* Rendición de cuentas y presentación de informes a la gerencia, por parte de las dependencias y las seccionales</li> <li>* Anualmente se firman acuerdos de gestión y se realiza seguimiento a los mismos</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se suscriben los acuerdos de gestión con los gerentes públicos y las áreas del nivel central que los requieren, reportando los avances respectivos.</li> <li>* Seguimiento a los acuerdos de gestión suscritos.</li> <li>* Se consolida y publica en la web la evaluación del desempeño de los Gerentes Públicos.</li> <li>* Seguimiento al acuerdo de gestión institucional de la Subgerencia Administrativa y Financiera con corte a 30/10/2016.</li> <li>* Avances tecnológicos, implementados que permiten cobertura nacional y un mejor control y seguimiento.</li> </ul>
12	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Centralización de las decisiones</li> <li>* Alto contenido político</li> <li>* Ineficacia de controles Internos</li> <li>* Deficiente control social</li> <li>* Escasa participación ciudadana</li> </ul>	Injerencia de la estructura de poder organizacional	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Modificaciones al sistema y a los documentos del sistema a través de publicación en el aplicativo y diferentes revisiones y aprobaciones</li> <li>* Aplicación de las normas vigentes</li> <li>* Decisiones importantes debatidas en concejos de gobierno</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Cumplimiento de las norma impartidas por la entidad, a través de circulares, memorandos, resoluciones y otros medios de divulgación masiva, procedimientos documentados en el DocManager.</li> <li>* Consolidación y entrega por parte de la Oficina Asesora de Planeación de los avances a 31/12/2016 al plan anticorrupción, respecto a las estrategias de riesgos, trámites y transparencia.</li> </ul>
13	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Aplicación de las normas para beneficio propio y no para beneficio colectivo o de la mayoría</li> <li>* Ausencia de controles</li> <li>* Sociedad civil y usuarios permisivos</li> <li>* Deficiente control social</li> <li>* Desconocimiento de los procesos y procedimientos por parte de los usuarios del servicio</li> </ul>	Adaptación subjetiva de las normas	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Formulación, revisión y aprobación de planes programas y proyectos frente a las normas y funciones de la entidad</li> <li>* Auditorias internas y externas de calidad y control interno</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Aplicación de los procedimientos adoptados en el aplicativo DocManager.</li> <li>* Planes de mejoramiento encaminados a tomar medidas preventivas o correctivas que minimicen el impacto de un posible riesgo.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
14	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Debido a la estructura vertical, es la alta dirección quien aprueba la información que se publica</li> <li>* Desconocimiento por parte de la comunidad frente al manejo de las tecnologías de información</li> <li>* Dificultad para la implementación de políticas y la socialización de la gestión institucional</li> </ul>	Excesiva reserva	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Seguimiento y evaluación de planes programas proyectos y metas</li> <li>* Rendición de cuentas a través de diferentes medios de comunicación</li> <li>* Publicación de los planes de acción y los informes de gestión en la página web y en la intranet</li> <li>* Todas las dependencias pueden subir la información que consideren a la pagina web</li> <li>* Comunicación permanente de doble vía a través de diferentes medios</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se ha implementado y ejecutado el 85% de las actividades de transparencia y el 83% de la estrategia de otras actividades.</li> <li>* Participación en la rendición de cuenta el 26 de julio de 2016.</li> <li>* En reuniones con autoridades y ciudadanía se ha indicado el manejo de la tecnología disponible para acceder a la información.</li> <li>* planes de acción reportados mensualmente para el seguimiento.</li> </ul>
15	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Falta coordinación e integración entre el control interno y el sistema de gestión</li> <li>* Porque se percibe la calidad y el control como una carga mas de trabajo y no como una metodología o estrategia para el mejoramiento continuo</li> </ul>	Influencia en las auditorías de calidad y control interno	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Visitas selectivas</li> <li>* Evaluación del Sistema de Control Interno</li> <li>* Informes de control interno</li> <li>* auditorías externas y certificaciones de calidad</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Desarrollo de visitas de seguimiento a seccionales, oficinas locales y el nivel central.</li> <li>* Elaboración y cumplimiento del plan de mejoramiento que se suscribe por las diferentes áreas visitadas en auditorías de calidad o de la Oficina de Control Interno.</li> <li>* Socialización y capacitación en 12 seccionales sobre temas de gestión de calidad y componente ambiental.</li> </ul>
16	<ul style="list-style-type: none"> <li>* No se da participación a la comunidad o al usuario en la actualización de tramites y procedimientos para su mejoramiento.</li> <li>* Escasa Evaluación y seguimiento de tramites y procedimientos</li> <li>* Cambios constantes en las normas aplicables</li> </ul>	Dificultad para realizar trámites en la organización	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Seguimiento y evaluación de planes programas proyectos y metas</li> <li>* Rendición de cuentas a través de diferentes medios de comunicación</li> <li>* Publicación de los planes de acción y los informes de gestión en la página web y en la intranet</li> <li>* Todas las dependencias pueden subir la información que consideren a la pagina web</li> <li>* Comunicación permanente de doble vía a través de diferentes medios</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Presencia institucional en comités departamentales</li> <li>* Eventos de educamunicación con usuarios y entidades del sector, en desarrollo de los proyectos misionales.</li> <li>* La página web permite realizar trámites en línea y así mejorar los tiempos de respuesta.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
17	<ul style="list-style-type: none"> <li>No se estimula o se restringe la presencia de la ciudadanía o de la comunidad en la vigilancia o acompañamiento de las actividades de la entidad</li> </ul>	Ausencia de participación ciudadana	<ul style="list-style-type: none"> <li>Presencia de los gremios en el consejo directivo</li> <li>Cartas de entendimiento</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	Los controles que se indican, no están dirigidos a minimizar o desaparecer las causas que originan el riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>Participación en reuniones regionales, con organizaciones gubernamentales en desarrollo de convenios de cooperación técnica y con gremios del sector.</li> <li>participación de los usuarios, estudiantes y entidades en eventos de socialización de las normas sobre temas misionales.</li> </ul>
18	<ul style="list-style-type: none"> <li>Direccionamiento personalizado de los objetivos y/o las prioridades del control.</li> <li>Decidir sobre la finalidad del control en momentos de enfrentamiento político.</li> <li>Ausencia de mecanismos de seguimiento sobre las recomendaciones realizadas en los informes de control externo.</li> <li>No hay tipificación en las variables y criterios empleados para la valoración de la eficiencia de la entidad.</li> <li>Desconocimiento de la interrelación y competencias entre el control interno y externo.</li> <li>Falta de conocimiento de la razón de ser de las entidades controladas y de equipos interdisciplinarios especializados de control.</li> </ul>	Injerencia de intereses para el ejercicio del control interno:	<ul style="list-style-type: none"> <li>Auditorias programadas</li> <li>seguimiento a planes de acción</li> <li>La información de la entidad se maneja a través de la página web</li> <li>Tramites en línea</li> <li>Evaluación del Sistema de Control Interno</li> <li>Informes de control interno</li> <li>auditorias externas y certificaciones de calidad</li> <li>Manual de funciones y requisitos documentado y publicado</li> <li>Concertación y evaluación de compromisos</li> <li>Planes de acción por dependencia y por funcionario</li> <li>Control y seguimiento a planes y compromisos</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>Seguimiento y control al Plan de acción de las áreas misionales, con reportes mensuales de las actividades desarrolladas.</li> <li>Auditorías de calidad.</li> <li>Auditorías de control interno e informes de ley, publicados por la Oficina de Control Interno en la página web.</li> <li>Evaluación del desempeño.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
19	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Implementación de herramientas sin la debida capacitación para su manejo por parte de las dependencias responsables de su uso.</li> <li>* Ausencia de compromiso de las áreas para utilizar las herramientas dispuestas por la entidad para la prestación del servicio.</li> <li>* Resistencia al cambio</li> <li>* Procesos y procedimientos de las áreas desactualizados.</li> </ul>	Usabilidad de las Herramientas Tecnológicas	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mesas de trabajo con las áreas responsables del procesos para definir los proyectos que se requieren.</li> <li>* Transferencia de conocimiento por parte de la OTI a la dependencia responsable de la implementación de la herramienta, quienes se encargan de masificar el conocimiento a las áreas que hacen uso de la misma.</li> <li>* Supervisión de los contratos relacionados con desarrollo o adquisición de tecnología.</li> <li>* Soporte tecnológico permanente</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Acciones de recolección de datos, información real numérica en reuniones grupales.</li> <li>*Cartillas, informes, sisad, control de registro de documentos, comités de calidad y reporte de actividades.</li> <li>*Comunicación con los usuarios utilizando las herramientas tecnológicas para socializar y divulgar los documentos e informes que se emiten.</li> <li>*Puntos de atención al usuario operando y recursos tecnológicos disponibles, entrega de módulos SISLAB y certificaciones.</li> </ul>
20	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Presiones de los grupos políticos</li> <li>* Escasa y deficiente Planeación</li> <li>* Ausencia de controles para el nombramiento de funcionarios por fuera de los procesos de carrera</li> <li>* Los funcionarios y particulares prefieren atender los intereses de los amigos familiares y conocidos</li> <li>* Nombramientos en cargos directivos con alto contenido político</li> <li>* Costumbres usos y cultura política</li> <li>* Deficiente diseño del Manual de Funciones</li> <li>* Deficiente diseño del proceso de Selección</li> </ul>	Vinculación personal sin el cumplimiento de requisitos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Selección del personal de carrera por concurso de merito</li> <li>* Evaluación del desempeño de acuerdo a las normas</li> <li>* Algunos cargos del nivel directivo son a través de convocatoria publica.</li> <li>* Procesos meritocráticos para encargos</li> <li>* Estudios técnicos de las hojas de vida de los candidatos</li> <li>* Interventorías y supervisiones para los contratos de prestación de servicios</li> <li>* Informes del supervisor como soporte de las cuentas</li> <li>* Revisión y verificación de soportes en ordenes de pago</li> <li>* Establecimiento de requisitos en la dependencia donde se genera la necesidad</li> <li>* Manual de funciones y requisitos</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*En el transcurso de la vigencia 2016, se culminaron quince procesos meritocráticos con el nombramiento de los gerentes, en las seccionales de : Arauca, Guainía, Putumayo, Chocó, Córdoba, Norte de Santander, Santander, Amazonas, Guajira, Guaviare, Valle del Cauca, Antioquia, Casanare, Cundinamarca y Vaupés.</li> <li>*En el Nivel Central se realizaron tres procesos meritocráticos así: Un Asesor de la Gerencia General, el de Director Técnico de Asuntos Internacionales y el Subgerente de Protección Vegetal</li> <li>* Se realizaron 386 estudios técnicos de hojas de vida, en el nivel de empleos de Libre nombramiento y remoción, profesional, técnico y asistencial, se finalizaron 82 procesos de encargo y se realizó el programa de capacitación en el proceso de EDL, a 312 funcionarios de 15 seccionales.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
21	<ul style="list-style-type: none"> <li>* por exceso de carga laboral</li> <li>* ausencia de personal idóneo</li> <li>* falta de compromiso del funcionario asignado al proceso</li> <li>* desconocimiento del alcance de la ley disciplinaria por parte del operador jurídico</li> </ul>	Vencimiento de términos en los procesos disciplinarios	no hay controles implementados y el personal es insuficiente	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	Para minimizar o evitar la presencia del riesgo, se deben implementar controles que contrarresten las causas que lo originan.	*Se asignaron 3 funcionarios, quienes cumplen funciones de acción disciplinaria y procedimiento disciplinario en las quejas pendientes por evaluar y en los procesos que se encuentra en curso y un contratista quien apoya la elaboración de documentos y oficios que se requieran en las diferentes investigaciones disciplinarias.
22	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Desigualdad en el desarrollo de capacidades, en el acceso a oportunidades y en la distribución de beneficios</li> <li>Falta de reconocimientos a actividades de gran importancia realizada por los técnicos operativos</li> <li>* Injerencia de las estructuras de poder en las decisiones internas de la organización</li> <li>* Desinformación en los procedimientos que se llevan a cabo para los cambios organizacionales</li> <li>*Limitaciones Presupuestales.</li> <li>* Los programas implementados no compensan las desigualdades.</li> </ul>	Funcionarios desmotivados e inconformes	<ul style="list-style-type: none"> <li>* PIC (Plan Institucional de Capacitación).</li> <li>* Revisión de requisitos</li> <li>* Programa de incentivos</li> <li>* Desarrollo de diversos programas de bienestar social (concursos deportivos y culturales)</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	Los controles que se indican, no están dirigidos a minimizar o desaparecer las causas que originan el riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se modificó el Estatuto de Capacitación según resolución No. 00011399 del 6 de septiembre de 2016.</li> <li>* Se vincularon 100 pasantes a nivel nacional.</li> <li>* En cumplimiento del Plan Institucional de Capacitación PIC vigencia 2016, se realizaron 33 cursos con costo y sin costo beneficiando a 510 funcionarios.</li> <li>*Del presupuesto asignado para el Plan Institucional de Capacitación en el año 2016, por \$ 57.349.000, se ejecutó el 99 %.</li> <li>*El DNP seleccionó al ICA para desarrollar talleres sobre la Sensibilización en Atención al Ciudadano, los cuales se llevaron a cabo en las Seccionales; Chocó, Norte de Santander, Barranquilla, Meta, Arauca, Córdoba, Cundinamarca, Putumayo, Valle del Cauca, Santa Marta, Antioquia, Guajira y a Subgerentes, Gerentes Seccionales, Coordinadores de Grupo y personal de varias dependencias.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
23	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Nombramiento de personas en cargos públicos que están por fuera de los procesos de carrera</li> <li>* Escaso control sobre los compromisos del personal nombrado</li> <li>* No se suscriben los Acuerdos de Gestión, ni se ejerce seguimiento y Evaluación a los mismos.</li> <li>* Las evaluaciones de personal se realizan para cumplir una norma y no para identificar debilidades y fortalezas</li> </ul>	Deficiente evaluación del desempeño	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Acuerdos de gestión suscritos y evaluados periódicamente.</li> <li>* Planes de acción y seguimiento de los mismos</li> <li>* Plan nacional de desarrollo y plan Estratégico cuatroño</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Se realizó el programa de capacitación en las Seccionales en el proceso de Evaluación del Desempeño Laboral, capacitando a 312 servidores públicos entre funcionarios de carrera administrativa y provisionales .</li> <li>*El Instituto ha socializado el documento de Evaluación del Desempeño de la CNSC.</li> <li>*La Entidad ha realizado campañas virtuales utilizando el material de la CNSC, a través del correos masivos y videos que ilustran el procedimiento de Evaluación del Desempeño Laboral.</li> <li>*Se realizaron las evaluaciones de desempeño de acuerdo con la norma.</li> </ul>
24	<ul style="list-style-type: none"> <li>* La integridad es una cualidad de las personas, sin embargo la practica generalizada se convierte en cultura organizacional</li> <li>* No hay voluntad política</li> <li>* Deficiencia de recursos</li> </ul>	Ausencia de programas que promuevan la ética publica	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Códigos de ética y buen gobierno aprobados y socializados</li> <li>* Capacitación en temas específicos de corrupción.</li> <li>* Diferentes medios para la denuncia implementados (línea gratuita, buzones de sugerencias, oficina de atención al ciudadano)</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*El Instituto aprobó el nuevo código de ética, el cual se puede consultar en la página institucional, socializado a través de Ica masivo.</li> </ul>
25	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Aplicación de procedimientos poco éticos</li> <li>* Poca experiencia en el personal profesional</li> <li>* Presión de grupos de poder</li> </ul>	Defensa basada en intereses particulares	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Comité de conciliaciones</li> <li>* Estudio de casos antes de las reuniones del comité</li> <li>* Revisión y Vo. Bo. Por parte del jefe inmediato</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Se convoca al comité de conciliación para revisión de los casos presentados.</li> <li>*Remisión de las fichas con los casos a tratar, a los miembros del comité de conciliación.</li> <li>*Citación oportuna a la Agencia Nacional de Defensa Judicial del Estado.</li> <li>*Comités técnicos en seccionales con la participación del área jurídica y retroalimentación al nivel central.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
26	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Inseguridad en el cuidado y custodia de expedientes y documentos.</li> <li>* Tráfico de influencias en la consulta, utilización, manipulación y administración de expedientes.</li> <li>* Demora injustificada en el estudio, análisis, pruebas y evaluación de los expedientes.</li> <li>* Deficiente personal en las seccionales</li> <li>* instalaciones inadecuadas</li> <li>* escasas de personal</li> </ul>	Inadecuado manejo de expedientes de los procesos sancionatorios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Asignación de personal en todas las seccionales</li> <li>* Auditorias permanentes por parte la oficina jurídica</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	Los controles que se indican, no están dirigidos a minimizar o desaparecer las causas que originan el riesgo	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Se han contratado abogados para realizar el proceso Administrativo sancionatorio en algunas seccionales.</li> <li>*Cumplimiento de la normatividad vigente.</li> <li>*Las gerencias seccionales, protegen y salvaguardan la información de cada proceso, actualizada en físico y digital.</li> <li>*Se rinden informes de los procesos administrativos sancionatorios actualizados y seguimiento a las actuaciones jurídicas.</li> <li>*Mejoramiento del archivo y espacio adecuado para la custodia de los expedientes.</li> </ul>
27	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de control</li> <li>* Primacía de los intereses particulares</li> <li>* Negligencia de los funcionarios</li> </ul>	Conciliaciones desfavorables para la entidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Comité de conciliaciones</li> <li>* Estudio de casos antes de las reuniones del comité</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Seguimiento a las actuaciones jurídicas.</li> <li>*Se sometieron en el comité de conciliación 9 casos, en ninguno de ellos se recomendó conciliar, por cuanto no estaba comprometida la responsabilidad de la entidad.</li> <li>*Todos los casos se tramitan y deciden en el comité de conciliación.</li> </ul>
28	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Falta estandarización de los pliegos de acuerdo a los diferentes productos o procesos de contratación</li> <li>* Escasos controles</li> </ul>	Direccionamiento desde los pliegos o términos de referencia	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Requisitos generales preestablecidos, documentados y publicados</li> <li>* Publicación de todos los procesos contractuales de acuerdo a la norma</li> <li>* Revisión, socialización y aprobación de los pliegos antes de su publicación</li> <li>* Estandarización de procedimiento y formatos para los procesos de contratación</li> <li>*Aquellas que establezca el manual de contratación y en la forma que indica el mismo, de acuerdo con la clase y naturaleza del proceso.</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
29	* Los estudios previos se elaboran sin análisis de conveniencia y generalmente no están justificados	Estudios de factibilidad y conveniencia o inadecuados o insuficientes	* Relación de necesidades elaborado por las dependencias * Estudios previos elaborados por el Grupo de Gestión Contractual. * Revisión y aprobación de estudios previos * Planes de compra o contratación previos * Aquellas que establezca el manual de contratación y en la forma que indica el mismo, de acuerdo con la clase y naturaleza del proceso	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		* Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.
30	* Escasa planeación de la contratación * No hay estadísticas que permitan hacer proyecciones en temas de contratación	Fraccionamiento técnico del objeto contractual	* Aplicación de la normatividad vigente * Planes de compra * Comité de contratación * Revisión y verificación, de las solicitudes de contratación frente a las normas y al manual de contratación.	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		* Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.
31	* El ente público mediante pronunciamiento y decisiones favorece intereses particulares y puede perfilar a un futuro contratista	Aclaraciones, adiciones y adendas:	* Aplicación de las normas en las diferentes modalidades de contratación * procedimientos establecidos documentados y publicados * Publicación de todos los procesos de contratación * Revisión de las solicitudes realizadas por los posibles oferentes, las cuales deben estar debidamente justificadas para que pueden ser concertadas con el área técnica.	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		* Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
32	* Escasa oportunidad a la competencia del mercado de bienes y servicios en los procesos de contratación	Monopolio de contratistas	* Aplicación de las normas en las diferentes modalidades de contratación * Publicación de todos los procesos de contratación * Comité de contratación	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		*Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.
33	* Las inversiones cautiva votos	Épocas electorales y Transferencias regionales	* Los procesos de contratación se realizan con base en las necesidades debidamente justificadas por las dependencias * Los presupuestos son distribuidos al comienzo del año y con base en las solicitudes de las dependencias *Planes de compra o contratación previos, aprobados y publicados	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		*Se emitió la resolución No. 003 del 4 de enero de 2016, Por medio de la cual se incorpora el presupuesto inicial de ingresos y se regionalizan los gastos del instituto, para la vigencia 2016 .
34	* Ausencia de controles * Alta centralización	Urgencia manifiesta	* Las urgencias son decretadas y están soportadas en estudios técnicos y en la solicitud de la dependencia responsable del área afectada *La urgencia manifiesta, se determina mediante acto administrativo motivado y bien sustentado; de conformidad a la ley 80 de 1993. *Aquellas que establezca el manual de contratación y en la forma que indica el mismo, de acuerdo con la clase y naturaleza del proceso.	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		*Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
35	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de control sobre las auditorias y supervisiones</li> <li>* Baja competencia de los interventores o supervisores</li> <li>* Desconocimiento de las normas aplicables</li> </ul>	Interventoría y sin supervisiones control	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Toda notificación de supervisión o interventoría esta acompañada de la norma que la reglamenta</li> <li>* Todo pago esta soportado por el informe de interventoría o de supervisión</li> <li>* Todo contrato de interventoría cuenta con un supervisor de la entidad</li> <li>* No se autorizan pagos parciales o finales sin el informe de interventoría o de supervisión *Que los supervisores e interventores cumplan las obligaciones y responsabilidades establecidas en el manual de contratación.</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Cumplimiento a la Resolución 1970 de 2012, por la cual se establecen funciones a los supervisores e interventores de contratos y/o convenios suscritos con el Instituto.</li> <li>*Capacitación sobre funciones y responsabilidades de los supervisores e interventores de los contratos.</li> <li>*Revisión y aprobación por parte del supervisor del informe único de actividades y autorización de pagos.</li> <li>*Cumplimiento del manual de contratación ICA.</li> <li>*Implementación de medidas que garanticen la transparencia en la supervisión e interventorías.</li> </ul>
36	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Gestión descentralizada</li> <li>* Rediseño</li> <li>* Estilo de dirección</li> </ul>	Delegación de la contratación	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Contratación centralizada</li> <li>* Requisitos preestablecidos , documentados y publicados</li> <li>* Procedimiento documentado</li> <li>* Estudios previos elaborados en la dependencia que presenta la necesidad y con el Vo. Bo. del grupo de contratos</li> <li>* Delimitación de las cuantías para contratar</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
37	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Eventos de emergencia que demandan personal calificado</li> <li>* Deficiencias en la planta de personal</li> <li>* Incremento de funciones y responsabilidades a las dependencias por cambios en las políticas del gobierno</li> <li>* Disminución de la planta de personal como consecuencia de retiro de funcionarios</li> </ul>	Irregular uso del contrato de prestación de servicios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Certificación de talento humano para contratos de prestación de servicios donde consta la insuficiencia de personal de planta para desarrollar la actividad</li> <li>* Solicitud acompañada de justificación suscrita por la dependencia que requiere el personal</li> <li>* Estudio de las solicitudes y Vo. Bo. Por parte de las áreas correspondientes</li> <li>* Verificación de requisitos mínimos y cumplimiento de los perfiles de acuerdo con el manual de contratación de prestación de servicios y apoyo a la gestión.</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>* Revisión y estudios técnicos de las hojas de vida de los candidatos a contratar.</li> <li>* Asignación de supervisores.</li> <li>* Obligaciones contractuales misionales y de apoyo a la gestión.</li> <li>* Cumplimiento del procedimiento establecido en el manual de contratación del instituto.</li> <li>* Seguimiento y evaluación a los informes de actividades acordados a lo estipulado en los contratos.</li> </ul>
38	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Desconocimiento de principios básicos en la elaboración y ejecución del presupuesto y la gestión financiera</li> <li>* Desconocimiento de las normas</li> <li>* Desconocimiento en el manejo de las herramientas y aplicativos</li> </ul>	Planeación presupuestal deficiente	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Revisión y aprobación de movimientos presupuestales por dependencias diferentes a la solicitante</li> <li>* Proyecto de presupuesto con base en necesidades de dependencias</li> <li>* Información a las seccionales sobre el presupuesto asignado</li> <li>* Seguimiento a las metas e indicadores</li> <li>* Plan anual de contratación</li> <li>* Informes periódicos sobre el avance de la ejecución presupuestal y planes de acción</li> <li>* Rendición periódica de informes a los diferentes entes internos y externos como C.I., Ofic. asesoras de Planeación, CGR, Min Hacienda, entre otros</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	El gran número de modificaciones presupuestales, denota una débil planeación, lo cual indica que los controles existentes no son efectivos o no se aplican.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Movimientos presupuestales por requerimientos de las dependencias</li> <li>* Seguimiento a la ejecución presupuestal de acuerdo con el plan de acción y el cumplimiento de metas.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
39	* Ausencia de políticas de inversión de recursos	Estacionalidad de fondos	* Evaluación y seguimiento de ingresos y recursos en bancos para inversiones en TES. * Convenio con los bancos para recaudo Nacional. * Traslados permanentes de las Seccionales de los recursos recaudados a las cuentas nacionales para inversión en TES	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016	Con la cuenta única nacional CUN y las cuentas únicas nacionales este riesgo no aplica.	Se actualizaron los procesos de ingresos registrando según el principio del devengo de tal forma que se efectúe control y seguimiento por parte de las oficinas recaudadoras
40	* Ausencia de control y de políticas para el recaudo de fondos	Jineteo de fondos	* Recaudo de la totalidad de recurso por consignación bancaria. * No autorización de manejo de efectivo para ingresos * Reporte oportuno de los ingresos por transferencia de información diaria por archivo plano de los ingresos generados * Conciliaciones bancarias	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		* Se actualizaron los procesos de ingresos registrando según el principio del devengo de tal forma que se efectúe control y seguimiento por parte de las oficinas recaudadoras *Realización de Arqueos en las Seccionales
41	* Ausencia de control en la inversión de recursos disponibles	Inversión sin respaldo	* Constitución de garantías en los contratos de acuerdo al estudio de riesgos del mismo * Las inversiones solo se hacen en títulos de tesorería TES, cumplimiento de normatividad del Min Hacienda. * Contratos suscritos de acuerdo a la programación y con base en los estudios previos y el estudio de necesidades	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		No se reportó plan de tratamiento a riesgos que se pueden materializar.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
42	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Escaso control sobre los bienes e inventarios de la entidad</li> <li>* Exceso de confianza</li> <li>* ineficiente infraestructura</li> <li>* Base de datos desactualizada</li> <li>* Alto volumen de bienes inservibles en las bodegas de Almacén</li> </ul>	Perdida de bienes o activos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Aprobación de movimiento de bienes</li> <li>* Control periódico de inventarios</li> <li>* Asignación de inventarios mediante documento firmado por los responsables.</li> <li>* Levantamiento periódico de Inventario físico</li> <li>* Instalación de cámaras</li> <li>* Restricción de ingreso a personal no autorizado</li> <li>* Registro Oportuno de novedades que generan movimientos en inventarios</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Control mediante acta de toma física de inventarios y kardex por funcionario y bienes en bodega, tarjetas de control de bienes en servicio.</li> <li>*Enlace de los aplicativos SIGMA y SNRI para el control de los ingresos.</li> <li>*Actualización de la base de datos en el aplicativo.</li> <li>*Aplicación del manual de procedimientos para el manejo administrativo de los bienes del ICA.</li> </ul>
43	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Personal no es suficiente para realizar el trabajo</li> <li>* Implementación de aplicativos sin la suficiente capacitación para su manejo</li> <li>* Desconocimiento de las normas vigentes</li> <li>* Desconocimiento de los procedimientos establecidos</li> </ul>	Atraso en los informes contables y financieros	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Asesoría permanente para la construcción de Planes de mejoramiento</li> <li>* Control, Seguimiento y evaluación de los planes de acción y planes de mejoramiento</li> <li>* Cumplimiento en la presentación de informes a los diferentes entes de control y vigilancia.</li> <li>* Mejoramiento continuo de los procesos mediante la designación de líderes de procesos.</li> <li>* Contratación de personal para atender actividades específicas como las conciliaciones.</li> <li>* Cruce de información con otras áreas para conciliar saldos como Almacén, Oficina asesora jurídica entre otras.</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Vinculación de pasantes en algunas Seccionales</li> <li>*Informes y conciliaciones</li> <li>* Solicitud de información actualizada de forma oportuna</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
44	* Limitado acceso de la comunidad y los usuarios a la información relacionada con requisitos y procedimientos para los tramites	Tramites dispendiosos	* Formatos, instructivos y requisitos preestablecidos y en línea. * Pagos y tramites en línea para prestación de servicios como el VUCE, SISPAT. * Capacitación a los usuarios sobre la realización de tramites en línea * Revisión periódica y actualización de procesos y procedimientos	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		Mediante memorando sisad No. 20164100031 se organizó el proceso de pagos, lo cual permitió programar el pac mensual y lograr su ejecución en el 100%
45	* Desconocimiento por parte de los usuarios, del manejo de los aplicativos utilizados para comunicar las medidas * Uso de lenguaje demasiado técnico * Escasa participación de la comunidad	Dificultad para el acceso a la información	* Oficina de atención al ciudadano * Pagina web, * correos electrónicos * línea gratuita	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		* Actualización y publicación de la Política de comunicación, en el aplicativo control de documentos del Sistema de Gestión Docmanager. * Diseño y publicación del manual con los protocolos para actualización de la información que publican las áreas en la web institucional y el manual para la intranet. * Socialización de material sobre Medidas Sanitarias y Fitosanitarias. * Atención de PQRS y envío oportuno de correos electrónicos y SISAD. * Actividades de educamunicación.
46	* Deficiente claridad frente a la responsabilidad de divulgar * Deficientes canales de comunicación * Deficiente rendición de cuentas a la ciudadanía	Oportunidad en la divulgación de las medidas S&F	* Amplia difusión de la información a través de diferentes mecanismos	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		* Nivel de riesgo residual bajo, no requiere tratamiento.

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
47	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de controles para validación de la información</li> <li>* Presión de grupos de poder</li> <li>* Factores económicos desfavorables de quien autoriza y valida el procedimiento</li> <li>* Baja probabilidad de ser descubierto</li> <li>* Deficiencias en los procesos y procedimientos de apoyo</li> <li>* Desconocimiento de la normatividad aplicable</li> <li>* Deficiencias en la asignación de recursos</li> <li>* Falta de entrenamiento y capacitación a los funcionarios</li> <li>* Falta de sistematización y actualización en los procesos</li> <li>* Errores en la digitación</li> <li>* Alto volumen de tramites en la expedición de certificados de nacionalización</li> </ul>	<p>Expedición de certificaciones guías licencias registros entre otros sin el lleno de requisitos</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Visitas de supervisión.</li> <li>* Verificación de la Normatividad aplicable</li> <li>* Campañas sanitarias</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Contratación de personal para el desarrollo del sistema.</li> <li>*Seguimiento constante a seccionales criticas por el número de guías entregadas.</li> <li>*Desarrollo de herramientas tecnológicas en el SIGMA para facilitar y agilizar expedición de guías. Verificación de los requisitos exigidos para la expedición de documentos.</li> <li>*Capacitaciones sobre los procesos, procedimientos y requisitos para la expedición de certificaciones y guías sanitarias de movilización.</li> <li>*Informes mensuales de las actividades e ingresos confrontados con el SIGMA.</li> <li>*Seguimiento a los procesos de expedición de documentos a clientes y usuarios.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
48	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de controles para validación de la información</li> <li>* Presión de grupos de poder</li> <li>* Factores económicos desfavorables de quien autoriza y valida el procedimiento</li> <li>* Baja probabilidad de ser descubierto</li> <li>* Deficiencias en los procesos y procedimientos de apoyo</li> <li>* Desconocimiento de la normatividad aplicable</li> <li>* Deficiencias en la asignación de recursos</li> <li>* Falta de apoyo y desconocimiento de normas sanitarias por parte de las autoridades militares y de Policía.</li> </ul>	Evadir sanciones por manejo y distribución inadecuado de semillas e insumos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Visitas de Inspección y Control</li> <li>* Comités anti contrabando</li> <li>* Atención de denuncias</li> <li>* Zonas de Alta Vigilancia</li> <li>* Puestos de Control</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Supervisión y reportes en los puestos de control en movilizaciones de animales, productos y subproductos.</li> <li>*Trabajo coordinado con la DIAN Y POLFA</li> <li>*Participación en los comités anticontrabando.</li> <li>*Visitas de Inspección y control a los Almacenes Agropecuarios donde se distribuyen insumos y semillas.</li> <li>*Formalización de sensores.</li> <li>*Cumplimiento al plan de muestreo institucional.</li> <li>*Socialización y divulgación de la normatividad vigente de los proyectos misionales, con los productores, usuarios y gremios.</li> <li>*Seguimiento y comprobación de las actividades de comercialización de semillas e insumos agrícolas en almacenes y empresas.</li> <li>*Remisión de expedientes al área jurídica.</li> </ul>
49	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de controles para validación de la información</li> <li>* Presión de grupos de poder</li> <li>* Factores económicos desfavorables de quien autoriza y valida el procedimiento</li> <li>* Baja probabilidad de ser descubierto</li> <li>* Deficiencias en los procesos y procedimientos de apoyo</li> <li>* Desconocimiento de la normatividad aplicable</li> <li>* Deficiencias en la asignación de recursos</li> </ul>	Información zoonosanitaria y fitosanitaria registrada y comunicada no ajustada a la realidad	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Derechos de obtentor</li> <li>* Visitas periódicas</li> <li>* Toma de muestras</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Visitas a predios, a almacenes comercializadores de insumos agropecuarios y a empresas productoras, con captura de información, para los informes y el cumplimiento al plan de acción.</li> <li>*Toma de muestras en la prevención de Riesgos Sanitarios y fitosanitarios.</li> <li>*Visita a predios, atención de notificaciones de posible presencia de enfermedades, toma de muestras y emisión de resultados</li> <li>*Información de enfermedades en los aplicativos de la entidad.</li> <li>*Capacitación en diagnósticos Sanitario y fitosanitario.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
50	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Escasa revisión y ajuste de procedimientos</li> <li>* Deficiencia de recursos tecnológicos</li> <li>* Deficiencia en los canales de comunicación</li> <li>* Escaso entrenamiento y capacitación del recurso humano</li> <li>* Temor a las pérdidas</li> </ul>	No comunicación de la ocurrencia de eventos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Visitas de inspección</li> <li>* Muestreo</li> <li>* Incorporación de Sensores</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Socialización de enfermedades y plagas de control oficial a productores y el manejo de las mismas.</li> <li>*Capacitaciones en el aplicativo SINECO y programa sensores.</li> <li>*Realización de muestreos de acuerdo al plan nacional.</li> <li>*Actividades de inspección y monitoreo para mantener el estatus sanitario del país.</li> </ul>
51	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Falta de personal calificado</li> <li>* Desconocimiento del procedimiento</li> <li>* Falta de programación</li> <li>* Falta de recursos</li> <li>* Falta de compromiso del personal</li> </ul>	No hacer seguimiento oportunamente	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Contratación de personal por prestación de servicios para temas específicos</li> <li>* Programación de visitas</li> <li>* Asignación de recursos por áreas, proyectos y metas</li> <li>* Auditorias internas y externas</li> <li>* Gestionar los recursos para la capacitación de sensores epidemiológicos, con entidades afines al sector con presencia departamental.</li> <li>* Solicitar la contratación de tres técnicos pecuarios</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Visitas de control y prevención y acciones de vigilancia a plagas y enfermedades de control oficial para mantener actualizado el estatus sanitario del país.</li> <li>*Revisión periódica por la dirección.</li> <li>*Revisión en los diferentes aplicativos institucionales SINECO, SIGMA</li> <li>*Cumplimiento de las actividades programadas en el plan de acción.</li> <li>*Eventos de socialización sobre la importancia de reportar la presencia de plagas o enfermedades ante el ICA.</li> <li>*socialización de la resolución No. 2009 de 2016, por la cual se reglamenta la certificación en buenas prácticas ganaderas BPG, con 341 participantes en la Seccional Córdoba.</li> </ul>
52	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Falta de plan para la protección de la información</li> <li>* Daño de equipos</li> <li>* Cortes de luz sin previo aviso</li> <li>* Deficiencia y desconocimiento de los escasos canales de comunicación interna.</li> <li>* descuido por parte del personal</li> <li>* desconocimiento de los recursos tecnológicos</li> </ul>	Pérdida de información	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Bakaps periódicos</li> <li>* Soporte tecnológico permanente</li> <li>* Mantenimiento de equipos permanente</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Capacitaciones en actualización de las TICs, procesos de backups, mantenimiento de equipos y soporte técnico. Backups de la información en la Oficina de Tecnologías. *informes enviados al nivel central y almacenados en la nube.</li> <li>*Copias de la información en las áreas misionales y de apoyo del Instituto en cds.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
53	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Ausencia de controles para validación de la información</li> <li>* Presión de grupos de poder</li> <li>* Factores económicos desfavorables de quien autoriza y valida el procedimiento</li> <li>* Baja probabilidad de ser descubierto</li> <li>* Desconocimiento de la normatividad aplicable</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Autorizaciones a organismos de inspección y laboratorios sin el cumplimiento de requisitos</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Verificación y análisis de información</li> <li>* Publicación de la información</li> <li>* Verificación de requisitos</li> <li>* Vo. Bo. Del superior jerárquico</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Los 20 laboratorios participantes en la convocatoria fueron calificados y se enviaron los resultados correspondientes a cada uno.</li> <li>*Se publicaron los resultados de la convocatoria en la página web.</li> <li>*Revisión documental y competencias técnicas de los laboratorios en proceso de autorización de acuerdo con los requisitos establecidos.</li> <li>* Auditorías de seguimiento a los laboratorios autorizados.</li> <li>*Backups de información. Dentro del proceso de autorización se habilitaron 7 laboratorios.</li> <li>* A 30/12/2016, se finalizó el proceso de suscripción de convenios de autorización.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
54	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Vinculación de personal no calificado</li> <li>* Uso de tecnologías obsoletas</li> <li>* Inaplicabilidad de principios éticos</li> <li>* desconocimiento de técnicas</li> <li>* insumos de mala calidad o vencidos</li> <li>* No se realizan mantenimiento y calibración a los equipos críticos de los laboratorios.</li> <li>* No se realizan controles sobre los equipos para garantizar su correcta operación.</li> <li>* No se realizan controles en la aplicación de los métodos.</li> <li>* No se evalúa la competencia técnica del personal técnico de los laboratorios.</li> <li>* No se dispone de personal suficiente, capacitado y formado para actividades analíticas.</li> <li>* Muestreo y/o toma de muestra ineficaz en otros procesos.</li> <li>* No se siguen los métodos y procedimientos establecidos.</li> <li>* no aplicación de las BPL</li> </ul>	Generación de información no confiable	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Investigaciones</li> <li>* visitas preventivas</li> <li>* Aplicación de pruebas</li> <li>* Registro de resultados</li> <li>* Generación del plan anual de compras.</li> <li>*- Elaboración del programa de mantenimiento y calibración de equipos.</li> <li>* Utilización de materiales y patrones de referencia para controlar la calidad de los análisis.</li> <li>* Solicitudes de personal de acuerdo con los perfiles requeridos.</li> <li>* Revisión de los resultados de laboratorio por los Responsables analíticos, Coordinadores y Responsables de los laboratorios.</li> <li>* Documentación de procedimientos, instructivos y métodos analíticos para unificar la realización de análisis y actividades.</li> <li>* Estandarización y validación de los métodos analíticos.</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Aplicación de las normas técnicas y buenas prácticas de laboratorio</li> <li>*Realización de auditorías internas a los laboratorios.</li> <li>* Auditorías internas en las diferentes áreas del instituto.</li> <li>*verificación al cumplimiento del plan de mejoramiento de las auditorías.</li> <li>* Actualización de los procedimientos en el DocManager.</li> <li>*Validación de nuevos métodos.</li> <li>*Aseguramiento de la calidad de los resultados de los laboratorios.</li> <li>*Conocimiento y aplicación de los procedimientos.</li> <li>* Adquisición de equipos de laboratorio.</li> </ul>

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS
55	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Error en las determinaciones para suministrar el certificado.</li> <li>* Corrupción de algún funcionario con poder para la emisión.</li> <li>* Error en los resultados de los ensayos.</li> <li>* Corrupción del funcionario responsable</li> <li>* Fallas y errores en la gestión documental</li> </ul>	Emisión del certificado sin la fundamentación requerida.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Revisión total de los documentos que se emiten por DT'S</li> <li>* Sistema de control interno de laboratorio</li> <li>* Proceso de selección</li> <li>* Sistematización de trámites</li> <li>* Visitas de verificación de acuerdo a la norma vigente</li> <li>* Auditorias externas a la dependencia solicitante</li> <li>* Procedimientos estandarizados y documentados</li> <li>* Informes periódicos de gestión y resultados</li> </ul>	Actualización Enero / Marzo de 2016	31 de Marzo de 2016		<ul style="list-style-type: none"> <li>*Cumplimiento de los protocolos para la movilización de animales en las diferentes especies.</li> <li>*Visitas de control, seguimiento y verificación para la expedición de certificaciones en BPG. *</li> <li>Realización de 21 visitas de acompañamiento a los laboratorios</li> <li>*Trámite de 37 procesos de adquisición de elementos de laboratorio.</li> <li>*Mantenimiento preventivo a 390 equipos de laboratorio.</li> <li>*Calibración y verificación a 368 equipos. Contratación de 294 contratistas para las áreas con el perfil requerido.</li> <li>*Se validaron 15 métodos.</li> <li>*Revisión documental con lista de chequeo previa a la expedición de las certificaciones en área agrícola y pecuaria.</li> <li>*Cumplimiento de los procedimientos y normatividad vigente en las áreas que expiden certificaciones.</li> </ul>

El Instituto elaboró y publicó en la página web, la matriz de riesgos institucionales, identificando 55 riesgos de corrupción para la vigencia 2016, algunos de ellos con riesgo residual bajo.

Los soportes de las acciones desarrolladas del plan de tratamiento a los riesgos de corrupción, reposan en cada dependencia y seccionales

Los controles planteados por la entidad en las diferentes áreas, para los riesgos de corrupción, se deben evaluar y ajustar teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- \* Existencia de manuales, instructivos o procedimientos para el manejo del control.
- \* Responsables de la ejecución del control y del seguimiento.
- \* Los controles son manuales o automáticos.
- \* Determinar la frecuencia con que se ejecuta el control y si el seguimiento que se realiza es adecuado.
- \*Se cuenta con evidencias de la ejecución y el seguimiento del control.
- \* Reportar si en el tiempo que llevan los controles establecidos han demostrado ser efectivos

En consecuencia a que no se recibió la anterior información, ni una autoevaluación del nivel central ni seccional, no es posible para la Oficina de Control Interno, verificar o determinar la efectividad o no de los controles existentes y su aplicación en cada uno de los riesgos de corrupción

MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION				CRONOGRAMA MRC		ACCIONES	
No. RIESGO	CAUSA	RIESGOS	CONTROLES EXISTENTES	ELABORACION	PUBLICACION	EFFECTIVIDAD DE LOS CONTROLES	ACCIONES ADELANTADAS

#### OBSERVACIONES

\*Se plantean acciones diferentes, para los 55 riesgos de corrupción, en cada una de las dependencias del nivel central y en las seccionales.

\* No se consolidan las acciones de tratamiento de los riesgos de corrupción, desarrolladas a nivel nacional .

\* Algunas seccionales y dependencias del nivel central no presentaron plan de tratamiento para los riesgos de corrupción y otras no reportaron avances. Los riesgos se pueden materializar y no se tiene el respectivo manejo para minimizar su impacto.

\* Las Seccionales Bolívar, Caldas, Cauca, Norte de Santander y Risaralda, no presentaron acciones de tratamiento o no identificaron riesgos de corrupción.

\* Las subgerencia de Protección vegetal y las Seccionales Amazonas, Boyacá, Casanare, Chocó, Cundinamarca, Meta, Nariño, Putumayo, San Andrés y Valle del Cauca, solo presentaron un avance de las acciones de tratamiento a los riesgos de corrupción en la vigencia 2016.

#### RECOMENDACIONES

\* Unificar las acciones de tratamiento para cada uno de los riesgos de corrupción identificados e institucionalizarlas, para que así, en todas las dependencias y seccionales se facilite su control y ejecución.

\* Para facilitar el seguimiento y evaluación a las acciones ejecutadas en desarrollo del plan de tratamiento de los riesgos de corrupción, se solicita presentar informes consolidados de dichas acciones para cada uno de los riesgos.

\* Realizar seguimiento al cumplimiento de las acciones planteadas para cada uno de los riesgos en todas las dependencias y seccionales del Instituto.

\*Dar cumplimiento en la periodicidad establecida, con corte a 30 de junio y 31 de diciembre, a los avances de las acciones ejecutadas del plan de tratamiento a los riesgos de corrupción.

\* Realizar retroalimentación a las dependencias y seccionales sobre el seguimiento a los avances del plan de tratamiento de los riesgos de corrupción, con observaciones y recomendaciones para su mejora.

**JUAN FERNANDO PALACIO ORTIZ**

**Jefe Oficina Control Interno**

**EOS**