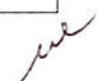


OBJETIVO:	Reportar a la alta dirección el estado de cumplimiento a las actividades formuladas en el Mapa de Riesgos de Corrupción
ALCANCE:	42 riesgos de corrupción identificados, suscritos por el Instituto para la vigencia 2019.
CRITERIOS:	Ley 1474 de 2011 artículo 76, Decreto 2641 de 2012 artículo 5, Decreto 1081 de 2015 y Decreto 124 de 2016

Nombre Riesgo	Procesos	Controles	Reporte de riesgo	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones Reportadas	Observaciones Oficina de Control Interno
COR Celebración, ejecución y liquidación de convenios, sin el cumplimiento total de requisitos, con interés personal o favoreciendo a un tercero.	Planeación y Direcciónamiento Estratégico	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Vo.Bo. de la Oficina Asesora Jurídica y la Subgerencia Administrativa y Financiera</li> <li>* Presentación de informes periódicos y certificación de cumplimiento por parte del supervisor</li> <li>* Revisión legal de todos los documentos emitidos</li> <li>* Viabilidad técnica por parte de la Subgerencia respectiva</li> <li>* Pólizas de garantías y pólizas de cumplimiento (cuando aplica al tipo de convenio)</li> <li>* Base de datos actualizada con la información de convenios firmados en el ICA, Manual de Procedimientos y notificaciones a los supervisores asignados al convenio</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Por otra parte, reportan que los controles se llevaron a cabo.</p> <p>Como soporte a los controles realizados se encuentra dentro de la minuta el Vo.Bo. de todas las áreas técnicas involucradas, además de la Oficina Asesora Jurídica y la Subgerencia Administrativa y Financiera. En los casos en los que aplica, se incluye la viabilidad técnica por parte de la subgerencia respectiva. La revisión legal de los documentos se soporta con la lista de chequeo en cada expediente. Se realiza seguimiento al envío por parte de las seccionales de los informes periódicos. Como evidencia existen correos electrónicos y memorandos usad que reposan en el expediente de cada convenio en donde se recuerda la oportunidad del envío. Se realiza notificación de supervisión por medio de memorando usad que reposa en el expediente. La base de datos se actualiza diariamente.</p>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Definir por parte del proceso de Planeación y Direcciónamiento Estratégico, lineamientos encaminados a favorecer la gestión de algunas dependencias y/o Gerencias Seccionales con interés personal o favorecimiento a un tercero.	Planeación y Direcciónamiento Estratégico	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Manual de procedimientos dentro de las dependencias para el manejo del presupuesto</li> <li>* Comités de gerencia para tomar decisiones y rendir informes</li> <li>* Planes, programas y proyectos elaborados con base en registro de necesidades de las diferentes dependencias y coherentes con lo que existe en las regiones</li> <li>* Socializaciones y entrenamiento sobre temas de normas financieras, presupuestal y procedimientos del Instituto</li> <li>* Distribución de los recursos con base en las solicitudes de las áreas y a los techos presupuestales aprobados teniendo en cuenta lo que existe en las regiones</li> <li>* Socialización de la información a través de la página web y otros medios de comunicación</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>En los controles se mantiene el uso de los procedimientos definidos para la desagregación y modificación presupuestal. Durante el primer cuatrimestre del año se han realizado 4 comités de gerencia, en donde participan los líderes de las áreas y la gerencia general. Se formularon los proyectos de inversión de acuerdo a las necesidades manifestadas por cada una de las áreas para la vigencia 2020. Así mismo, se realizaron socializaciones a los enlaces de las subgerencias sobre la austeridad del gasto y la metodología para alimentar la matriz de necesidades. La desagregación inicial y los movimientos presupuestales del 2019 se realizaron de acuerdo a las solicitudes de las áreas con sus respectivas justificaciones y verificando el techo presupuestal para cada producto. La información de los proyectos de inversión, de la programación y de la ejecución presupuestal está publicada en la página web institucional.</p> <p>La evidencia se encuentran en el Procedimiento GRF-PP-P-008 / GRF-PP-P-009. Listas de asistencia y correos electrónicos con los compromisos de los comités de gerencia. Matrices de Excel con las necesidades de cada subgerencia y los proyectos cargados en el SUIFP. Listas de asistencia. Resolución de incorporación presupuestal inicial 00000345 de 3 14/01/2019 y resoluciones de modificaciones presupuestales. Publicaciones en la página institucional del ICA &gt; Planeación y Gestión &gt; Gestión Financiera.</p>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Tomar decisiones para favorecer a un tercero o sin tener la competencia	Planeación y Direcciónamiento Estratégico	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Rendición de cuentas y presentación de informes a la gerencia</li> <li>* Seguimiento serio, responsable y permanente a planes, programas, proyectos, metas e indicadores para verificar los avances, con criterios unificados</li> <li>* Establecer canales de denuncia para funcionarios</li> <li>* Revisión y aprobación de documentos por diferentes instancias o dependencias</li> <li>* Capacitación y entrenamiento en las competencias delegadas</li> <li>* Anualmente se firman acuerdos de gestión y se realiza seguimiento a los mismos</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Se realizó seguimiento mensual en el SPI con el avance de los proyectos de inversión a través del reporte de los indicadores por cada una de las áreas. Siguen estando vigentes los canales de atención de peticiones, quejas y reclamos tradicionales en el ICA. Las resoluciones de modificaciones presupuestales emitidas durante el primer cuatrimestre del 2019 han contado con la revisión de las diferentes áreas implicadas y la aprobación de la Gerencia General. Con el Departamento Nacional de Planeación se han realizado capacitaciones sobre MGA, SUIFP y SPI con el fin de desarrollar las competencias relativas a los proyectos de inversión. En cuanto a los acuerdos de gestión, se enviaron a través del memorando 20193103785 a la Gerencia General los resultados de la evaluación 2018 y la propuesta de fijación para el 2019, sin embargo, para el periodo de monitoreo no se han firmado la evaluación ni establecido los nuevos compromisos. 3. Reportes mensuales del avance por subgerencia y registro en el SPI. Plataforma para presentar PQR en el ICA &gt; Atención al Ciudadano. Resoluciones de modificaciones presupuestales. Listas de asistencia. Memorando 20193103785.</p>	N.A	Se solicita revisión de riesgo y controles actuales.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Uso inadecuado de la imagen institucional para fines ilícitos	Planeación y Direcciónamiento Estratégico	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Diseño y socialización del Manual de uso para el distintivo ICA en prendas de vestir y elementos de uso institucional.</li> <li>* Diseño y socialización del Manual sello BPA, BPG, ASI, BP y otros.</li> <li>* Diseño y socialización del Manual de Identidad Visual</li> <li>* Capacitación y entrenamiento en las competencias delegadas</li> <li>* Denunciar a las autoridades respectivas el uso indebido de la imagen institucional por terceros.</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Si se realizaron los controles estipulados dejando como evidencia la actualización manual por motivo de ajustes a la Guía del Sistema Gráfico de Gobierno de Colombia, por parte de la Presidencia de la República, se realizó la actualización del Manual de Identidad Visual del Instituto, el cual debe ser referente obligatorio para el uso adecuado del logo del ICA y de los logos de Gobierno de Colombia, por quienes necesitan realizar cualquier tipo de aplicación para su difusión se envió de correo masivo el 20 de febrero de 2019 a funcionarios del Instituto.	N.A	Se solicita revisión de riesgo y controles actuales.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Adulterar la información que se encuentra en el sistema, por interés personal o con la intención de favorecer a un tercero	Gobernabilidad de las TIC	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Bloqueo automático de sesiones</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	No se aplicó porque de los casos recibidos en OTI específicamente, ninguno corresponde a un tipo de queja de adulteración de información	N.A	Se solicita revisión de riesgo y controles actuales.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Hackeo del software y/o manipular de forma indebida el código fuente.	Gobernabilidad de las TIC	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Por cada Sistema de Información proporcionar los permisos a un funcionario y/o contratista para los despliegues en los ambientes de producción</li> <li>* Análisis de vulnerabilidades</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	no se aplicaron los controles teniendo en cuenta que específicamente en la OTI no tiene reporte de ningún evento de hackeo o manipulación	N.A	Se solicita revisión de riesgo y controles actuales.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Realizar actos malintencionados en el manejo de la información por parte de terceros y/o funcionarios.	Gobernabilidad de las TIC	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Sensibilización del SSSI</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	No se realizaron los controles estipulados para este periodo evaluado y específicamente en la OTI no tiene reporte de ningún evento de manejo indebido de la información, de igual forma, este tipo de control también debería ser compartido con área de talento humano y contractual, respecto a "controles" para el ingreso de funcionarios a la entidad.	N.A	Se solicita revisión de riesgo y controles actuales.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.



COR Informes de Auditoría omitiendo situaciones irregulares o fraudulentas, en beneficio propio o de un tercero.	Control Interno de Gestión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Revisión y seguimiento de los informes por parte del líder de la auditoría.</li> <li>Rotación del equipo auditor, frente a los procesos a auditar.</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Los controles se han aplicado de acuerdo a lo establecido y las evidencias son</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Los informes de auditoría son revisados, aprobados, firmados y remitidos por el jefe de la Oficina de Control Interno, en calidad de líder de auditoría.</li> <li>La asignación del equipo auditor, es hecha con rotación, conforme a visitas anteriores y nuevos procesos, estando ajustada a la competencia de los integrantes del equipo auditor.</li> <li>Los informes preliminares son remitidos de manera formal (SISAD) al auditado, quien remite observaciones, también de manera formal. De esta discusión se obtiene el informe definitivo y el auditado propone Plan de Mejoramiento.</li> </ul>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Programa Anual de auditoría no acorde a las necesidades de la Entidad.	Control Interno de Gestión	<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitoreo y seguimiento al programa anual de auditorías.</li> <li>Análisis de las justificaciones que dan origen a las modificaciones a realizar al programa anual de auditorías.</li> <li>Planeación y Ejecución del programa anual de auditorías acorde a la normatividad vigente.</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Los controles se han aplicado de acuerdo a lo establecido y las evidencias son</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realiza seguimiento de cumplimiento al programa anual de auditoría, en tiempo real.</li> <li>Se hace análisis continuo de la normatividad vigente, para la ejecución el programa anual de auditoría y las demás funciones de la Oficina de Control Interno.</li> </ul>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Divulgar información reservada respecto de quejas en contra de los servidores públicos que prestan servicios en el ICA.	Control Interno Disciplinario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Definición e inclusión de cláusula de confidencialidad inmersa en los contratos de los contratistas que prestan sus servicios en la dependencia.</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>No se llevaron a cabo los controles por lo que se realiza aclaración En el primer cuatrimestre del año en el Grupo de Procesos Disciplinarios no hubo contratistas en la dependencia, por lo cual los controles no se pudieron implementar.</p>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Obstruir el curso de las investigaciones.	Control Interno Disciplinario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Asignación y seguimiento del expediente del proceso disciplinario</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Se ejecutaron los controles puesto que las quejas que se reciben en el Grupo de Procesos Disciplinarios son repartidas y asignadas a los abogados de la dependencia, después de lo cual cada uno le hace seguimiento a sus respectivos procesos y las evidencias que se tienen el archivo en Excel con las quejas y la asignación a cada abogado.</p>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Omitir el trámite establecido en la aplicación del procedimiento estipulado en la ley, respecto de quejas, informes o denuncias en contra de funcionarios en servicio y retirados.	Control Interno Disciplinario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Registro en carpeta compartida de la dependencia, donde se encuentra el libro radicado y las PQRD pendientes.</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Se realizaron Se llevaron a la carpeta compartida se registra la información sobre las quejas que llegan y la asignación de las mismas 3. La carpeta compartida en archivo Excel.</p>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Vencimiento de términos en los procesos disciplinarios para favorecer a un tercero.	Control Interno Disciplinario	<ul style="list-style-type: none"> <li>Carpeta compartida de la dependencia, con todos los procesos disciplinarios, donde se encuentran las actuaciones surtidas en los procesos</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>No se materializó el riesgo. 2. En la carpeta compartida se van incluyendo las actuaciones relevantes surtidas dentro del proceso disciplinario. 3. La carpeta compartida en archivo Excel.</p>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Emitir certificados, guías, licencias, registros, entre otros sin el cumplimiento de los requisitos para favorecer a un tercero.	Prevención de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedimientos estandarizados y documentados</li> <li>Realizar control y seguimiento situaciones, y adelantar investigaciones y procesos disciplinarios según corresponda</li> <li>Revisar con Vo Bo. por proceso y realizar visitas de supervisión</li> <li>Analizar y validar la información y sistematizar los trámites</li> <li>Verificar la normatividad aplicable</li> <li>Contratar personal calificado</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Las Direcciones Técnicas de las Subgerencias de protección animal, protección vegetal, protección fronteriza y las Gerencias Seccionales reportaron la ejecución de los controles y las evidencias tales como Procedimientos estandarizados y documentados publicados en el aplicativo Diamante</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>soporte de seguimiento situaciones, y adelantar investigaciones y procesos disciplinarios según corresponda</li> <li>Vo Bo. por proceso y realizar en los aplicativos</li> <li>Analizar y validar la información y sistematizar los trámites</li> <li>Verificar la normatividad aplicable</li> <li>El personal calificado se contrata por medio de la Gerencia General la revisión de los perfiles de las Hojas de Vida de las personas que se contratan para que sean acorde a lo solicitado</li> </ul>	N.A	No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR No aplicar las sanciones por mal manejo o distribución inadecuada de semillas e insumos para favorecer a un tercero.	Prevención de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>Atender las peticiones, quejas, reclamos o denuncias relacionadas</li> <li>Realizar visitas de inspección y control</li> <li>Implementar puntos de control a distribuidores</li> <li>Registrar distribuidores e insumos agropecuarios</li> <li>Participar en los comités anticorrupción</li> </ul>	Se materializo en la Gerencias Seccional Antioquia	<p>El riesgo fue reportado por las Gerencias Seccionales y los controles fueron aplicado según lo estipulado como evidencia se cuenta con las visitas de inspección y control, visitas de seguimiento a distribuidores de insumos registrados sin que hasta la fecha exista reporte de novedades al respecto (Forma 3-039), Registro de distribuidores de insumos agropecuarios y registro de almacén</p>	Se suscribirá el plan de mejoramiento con el proceso para seguimiento de las acciones tomadas	No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda. Reporta La Gerencia Seccional Antioquia que No hay personal con formación jurídica en la seccional para que adelante el proceso sancionatorio respectivo se ha solicitado a la gerencia general contratación	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Registrar y comunicar información zoonosanitaria y fitosanitaria no ajustada a la realidad, para favorecer a un tercero.	Prevención de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>Control y seguimiento a la situación presentadas frente a las alertas sanitarias y fitosanitarias</li> <li>Emitir boletines epidemiológicos a la OIE</li> <li>Automatizar trámites a través de la implementación de desarrollos informáticos en el Sistema de información sanitario para importación y exportación de productos agrícolas y pecuarios - SISAP</li> <li>Implementación de plataformas virtuales para el registro de información sanitaria y fitosanitaria (SINICO, SAF, SIPCO)</li> <li>Realizar visitas periódicas a predios o establecimientos y tomar muestras</li> <li>Adelantar investigación y procesos disciplinarios</li> </ul>	están adelantando investigaciones y los respectivos procesos disciplinarios con la oficina jurídica	<p>Las Direcciones Técnicas de las Subgerencias de protección animal, protección vegetal, protección fronteriza y las Gerencias Seccionales reportaron la ejecución de los controles y las evidencias tales como Actas de registro en los puntos de control - Boletines epidemiológicos recibidos - Resoluciones, Circulares y memorandos SISAD - Reportes de los aplicativos SIPAP - SMRI - VUT - Actas de registro en los CIIP, Formas 3-106 (ocurrencia inicial de una enfermedad de control oficial), formas 3-100 (Visita a predios Pecuarios), además se toman las muestras necesarias para descartar alguna enfermedad de control oficial y se diligencia las formas 3-122 (Solicitud de Análisis Serológico), 3-691 (Prueba anecdotad y Cervical Simple) y 3-937 (Jerosos parados para Encefalitis Equina) y la forma 3-108 información complementaria de ocurrencia de enfermedad de un predio.</p>	Se suscribirá el plan de mejoramiento con el proceso para seguimiento de las acciones tomadas	No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Declaración de áreas libres y de baja prevalencia para favorecer a un tercero.	Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>Supervisión periódica a las actividades de los profesionales de campo de las Seccionales</li> <li>Verificación de protocolos y requisitos</li> <li>Validación de información a través de herramientas diagnósticas</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Reportan que se realizaron los controles establecidos</p> <p>Como evidencia de los controles están supervisión periódica a las actividades de los profesionales de campo de las Seccionales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación de protocolos y requisitos: No se ha realizado la declaración de ninguna zona libre en lo que va de la vigencia 2019</li> <li>Validación de información a través de herramientas diagnósticas. No se ha presentado la intención de declaración de ninguna zona libre en lo que va de la vigencia 2019</li> </ul>	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizó revisión de los riesgos y los controles.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.

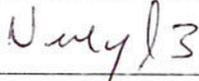
COR Declaración de áreas libres y de baja prevalencia para favorecimiento a un tercero.	Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Supervisión periódica a las actividades de los profesionales de campo de las Seccionales</li> <li>* Verificación de protocolo y requisitos</li> <li>* Validación de información a través de herramientas diagnósticas</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Reportan que se realizaron los controles establecidos Como evidencia de los controles están supervisión periódica a las actividades de los profesionales de campo de las Seccionales * Verificación de protocolos y requisitos: No se ha realizado la declaración de ninguna zona libre en lo que va de la vigencia 2019 * Validación de información a través de herramientas diagnósticas. No se ha presentado la intención de declaración de ninguna zona libre en lo que va de la vigencia 2019	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizará revisión de los riesgos y los controles	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Desarrollo de programas que responden a intereses particulares.	Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Diseño y desarrollo de programas y proyectos socializados y validados con las partes interesadas</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Reportan que se realizaron los controles establecidos y se cuenta con las evidencias de Diseño y desarrollo de programas y proyectos socializados y validados con las partes interesadas; a la fecha no se ha diseñado ningún programa nuevo, pero se ha realizado la socialización de los diferentes programas sanitarios a nivel seccional y nacional, la evidencia de esta actividad se encuentra en las seccionales en los listados de asistencia a eventos de educación y actualización de los diferentes programas	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizará revisión de los riesgos y los controles	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Escasa evaluación y seguimiento a los programas	Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Auditorías internas y externas</li> <li>* Educación de los programas sanitarios y fitosanitarios</li> <li>* Seguimiento, evaluación y ajuste de planes programas y proyectos de acuerdo a las necesidades, objetivos y metas de la entidad</li> <li>* Gestión de cooperación con gremios y entidades gubernamentales</li> <li>* Seguimiento a los planes de acción</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Reportan que se realizaron los controles establecidos y se cuenta con las evidencias de las Auditorías internas y externas Auditorías realizadas por control Interno y la Contraloría General de la República * Educación de los programas sanitarios y fitosanitarios: se ha realizado la socialización de los diferentes programas sanitarios a nivel seccional y nacional, la evidencia de esta actividad se encuentra en las seccionales en los listados de asistencia a eventos de educación y actualización de los diferentes programas * Seguimiento, evaluación y ajuste de planes programas y proyectos de acuerdo a las necesidades, objetivos y metas de la entidad se realizó el replanteamiento de las Metas del cuatrienio de acuerdo al cumplimiento del Plan Nacional de Desarrollo, de acuerdo a esto se realizó el ajuste a las metas de los programas de la Dirección Técnica de Sanidad Animal y a las acciones que se ejecutan en cumplimiento de las mismas * Gestión de cooperación con gremios y entidades gubernamentales: se han realizado mesas de trabajo con gremios y entidades gubernamentales donde se plantean temas específicos dependiendo de la representación que tengan.	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizará revisión de los riesgos y los controles	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Recibir dádivas o inducir al usuario al otorgamiento de las mismas, para dar Vo.Bo. en los Puestos de Control de Sanidad Animal y control a la movilización de material vegetal	Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Visitas de supervisión</li> <li>* Verificación en línea de las guías de movilización animal</li> <li>* Verificación de la normatividad aplicable</li> <li>* Contratación de personal calificado</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	No se ejecutaron la totalidad de los controles estipulados	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizará revisión de los riesgos y los controles	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Adulterar o perder información física o magnética cuya custodia este a cargo de funcionarios o contratistas encargados del proceso para favorecer a un tercero.	Vigilancia epidemiológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mantenimiento permanente de equipos</li> <li>* Levantamiento de backups periódicos y su uso en caso de ser necesario.</li> <li>* Prestación de servicio de soporte tecnológico permanente</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	En el reporte los controles se están realizando adecuadamente. Las evidencias son diligenciamiento de la Forma 3-106 y se establece sospecha a una enfermedad de control oficial en el aplicativo SINECO y se realiza Backup de la información de sus servidores y a los aplicativos appco_saf, safito hass y SIGECO.	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizará revisión de los riesgos y los controles	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR No comunicar la ocurrencia de eventos, por favorecimiento personal o a un tercero.	Vigilancia epidemiológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Incorporación y capacitación de Sensores</li> <li>* Emisión de resultados de análisis y diagnóstico</li> <li>* Visitas de inspección</li> <li>* Realizar muestreos</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	En el reporte los controles se están realizando adecuadamente. Reportes de diagnósticos, formatos de captura de información, formatos de reporte en aplicativos, actualización de predios y empresas habilitadas para exportación publicados en página web.	N.A	Por cambio de los líderes del proceso se realizará revisión de los riesgos y los controles No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR No hacer seguimiento oportuno los predios para favorecer a terceros	Vigilancia epidemiológica	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Gestionar los recursos para la capacitación de sensores epidemiológicos externos</li> <li>* Contratación de personal amplio y suficiente para trabajar temas específicos</li> <li>* Programación de visitas a predios</li> <li>* Asignación de recursos por áreas, proyectos y metas</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	El proceso y Gerencias Seccionales reporta la ejecución de los controles y las evidencias circulación viral del virus de la fiebre aftosa y vigilancia pasiva atendiendo las sospechas en predios y plantas de beneficio al momento de ser notificada. Aplicativo SCIAF - Memorandos SISAD - Formatos institucionales de Prevención y Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios. Formatos institucionales de Vigilancia Epidemiológica.	N.A	Aplicativo SCIAF - Memorandos SISAD - Formatos institucionales de Prevención y Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios. Formatos institucionales de Vigilancia Epidemiológica.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Omitir el cumplimiento en la realización de las actividades de Educación.	Comunicación de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Verificar que en la región se haga la divulgación de la información</li> <li>* Ampliar la difusión de la información a través de diferentes canales de comunicación</li> <li>* Supervisar en las Seccionales para que la información este actualizada.</li> <li>* Realizar retroalimentación con el equipo técnico, para verificar la comprensión de la normatividad.</li> <li>* Programar las actividades de educación con el Vo.Bo. del Gerente Seccional</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Las Gerencias Seccionales reportan que ejecutaron los controles y las evidencias son Registros Audiovisuales en medios de comunicación, Pagina Web Institucional, Actas y Registros de asistencia.	N.A	Aplicativo SCIAF - Memorandos SISAD - Formatos institucionales de Prevención y Control de Riesgos Sanitarios y Fitosanitarios. Formatos institucionales de Vigilancia Epidemiológica.	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Acceso irregular a los servicios analíticos para favorecimiento de un tercero.	Gestión de Servicios Analíticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Procedimientos de trabajo en laboratorio claramente definidos</li> <li>* Establecimiento e implementación de mecanismos de control</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Los controles se han implementado adecuadamente, en cada uno de los laboratorios a nivel nacional y las evidencias son todas las formas del sistema de aseguramiento de la calidad aprobadas y utilizadas y las supervisiones del personal formas 3-611 y 3-865	N.A	El proceso realiza la observación en cuanto que no es claro cuales son los mecanismos de control. En la subgerencia se cuenta con las supervisiones analíticas al personal de los laboratorios. Para ello se realizará revisión de los riesgos y los controles actuales	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Alterar reportes de resultados analíticos para favorecimiento de un tercero.	Gestión de Servicios Analíticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Mecanismos de seguimiento y supervisión</li> <li>* Sistema de aseguramiento de calidad aplicado en los laboratorios</li> <li>* Aplicación de procedimientos para la calidad e integridad de los laboratorios.</li> <li>* Ética profesional de los analistas</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Los controles se han implementado adecuadamente, en cada uno de los laboratorios a nivel nacional y las evidencias están en la Supervisión de actividades del personal de los laboratorios por pares analíticos, responsables y coordinadores, Auditorías internas y visitas de acompañamiento a los laboratorios para la verificación de la implementación del sistema de aseguramiento. Cumplimiento al procedimiento de integridad. Firma del compromiso de confidencialidad por parte de todos los funcionarios	N.A	El proceso considera que la ética profesional de los analistas, no se considera como un control ya que no hay manera de evidenciar o hacer esta medida. En el sistema de los laboratorios se cuenta con una matriz de conflicto de intereses y un compromiso de confidencialidad, que apunta a la prevención de faltas de integridad, imparcialidad y confidencialidad	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.

*me*

COR Realizar actividades técnicas o investigaciones que no están debidamente autorizadas o que no contribuyan a las necesidades analíticas de la entidad, para beneficio de un tercero.	Gestión de Servicios Analíticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedimientos establecidos para el personal del laboratorio</li> <li>Manual de funciones</li> <li>Evaluación de desempeño</li> <li>Informes de investigación</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Los controles se han implementado adecuadamente, las evidencias en los controles están Documentos del Sistema de aseguramiento de la calidad aprobados en el aplicativo institucional</p> <p>Supervisiones del personal formas 3-611 y 3-865</p> <p>Personal de carrera evaluado periódicamente y seguimiento de compromisos pactados</p> <p>4. Observaciones Informes de investigación: Este control no se tiene contemplado. Cuando se requiere realizar alguna investigación debe haber una aprobación de la dirección técnica y se generan productos de investigación.</p> <p>No se tienen contemplados controles con respecto a realizar una actividad o el análisis de una muestra que no esté autorizada.</p> <p>Se considera que el manual de funciones no es un control para este riesgo</p>	N.A	<p>Este control no se tiene contemplado. Cuando se requiere realizar alguna investigación debe haber una aprobación de la dirección técnica y se generan productos de investigación.</p> <p>No se tienen contemplados controles con respecto a realizar una actividad o el análisis de una muestra que no esté autorizada.</p> <p>Se considera que el manual de funciones no es un control para este riesgo.</p> <p>Para ello se realiza una revisión de los riesgos y los controles actuales</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Registro de laboratorios sin el cumplimiento de requisitos	Gestión de Servicios Analíticos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Verificación y análisis de información frente a resolución 3823 de 2013 y 00020058 de 2018</li> <li>Verificación de requisitos</li> <li>Vo. Bo. Del superior jerárquico</li> <li>Publicación de la información</li> <li>Control y seguimiento a los laboratorios a través de auditorías periódicas</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Los controles se han implementado adecuadamente, como evidencias se tiene el Informe de verificación de requisitos de las resoluciones para cada una de las solicitudes</p> <p>Revisión por parte del coordinador de los requisitos para cada solicitud y visto bueno del líder de área.</p> <p>Listado de laboratorios registrados en la página web institucional</p> <p>Elaboración y seguimiento del programa de auditorías de laboratorios registrados, Actas de inicio y finalización de auditorías.</p>	N.A	<p>No se tiene claridad en el control de la publicación de la información, lo que se tiene es un listado de laboratorios registrados en la página web.</p> <p>Para ello se realiza una revisión de los riesgos y los controles actuales</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Recibir dádivas o inducir al usuario al otorgamiento de las mismas como contraprestación al servicio brindado.	Atención al Ciudadano	<ul style="list-style-type: none"> <li>Canales de denuncia para funcionarios</li> <li>Enviar piezas comunicativas con el fin de recordar a los funcionarios de las oficinas, la responsabilidad disciplinaria y sus consecuencias, ante la recepción de dádivas por el servicio prestado</li> <li>Socialización temas de servicio al ciudadano</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Se llevaron a cabo todos los controles y las evidencias son: Canales de denuncia: línea gratuita 018000114517, correo electrónico contacto@ica.gov.co, aplicativo de quejas y reclamos, buzones en PAFI. * El ICA cuenta con el Protocolo de Atención al Ciudadano publicado en la página web del instituto en el link: <a href="https://www.ica.gov.co/getattachment/Atencion-al-Ciudadano/Protocolo_atencion_al_ciudadano_v-3.pdf.aspx?lang=es-CO">https://www.ica.gov.co/getattachment/Atencion-al-Ciudadano/Protocolo_atencion_al_ciudadano_v-3.pdf.aspx?lang=es-CO</a></p>	N.A	<p>El proceso solicita revisión del riesgo y los controles</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Manipular la gestión de las PQRSD ciudadanas para beneficio propio o de un tercero	Atención al Ciudadano	<ul style="list-style-type: none"> <li>Reportes sobre el incumplimiento en la respuesta a las PQRSD</li> <li>Oficina de Atención al Ciudadano</li> <li>Informe trimestral de las PQRSD</li> <li>Monitoreo y seguimiento a las PQRSD asignadas</li> <li>Procesos y procedimientos actualizados</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Los controles se llevaron a cabo según lo reportado por el proceso y las gerencias seccionales y en el aplicativo SISAD se evidencia la trazabilidad de la PQRSD asignada* Seguimientos al cumplimiento de los términos, dentro de los 3 días antes del vencimiento de la petición: Correo electrónico institucional Contactenos * Socialización del trámite interno de PQRS: se realiza por medio de la página web <a href="https://www.ica.gov.co/getattachment/Atencion-al-Ciudadano/Res17444.pdf.aspx">https://www.ica.gov.co/getattachment/Atencion-al-Ciudadano/Res17444.pdf.aspx</a></p>	N.A	<p>No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda.</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Uso indebido de los intereses o recursos de la entidad, aprovechando la falta de control ciudadano	Atención al Ciudadano	<ul style="list-style-type: none"> <li>Socialización y divulgación de documentos e informes a través de página web y la Intranet</li> <li>Relación permanente entre la comunidad y la entidad a través de la línea gratuita, aplicativo en la página web, chat, correo electrónico, buzones de sugerencias y oficinas de atención al ciudadano</li> <li>Talleres de sensibilización en servicio al ciudadano</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Los controles se realizaron y mantiene relación permanente con los usuarios por medio de los siguientes canales: línea gratuita 018000114517, correo electrónico contacto@ica.gov.co, aplicativo de quejas y reclamos, buzones en PAFI.</p>	N.A	<p>No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda.</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Pérdida o adulteración de documentos oficiales (físicos o magnéticos) cuya custodia esté a cargo del Grupo de Gestión Documental, para favorecer a un tercero o interés propio.	Gestión Documental	<ul style="list-style-type: none"> <li>Aplicativo que evidencia la trazabilidad de la comunicación externa o interna</li> <li>Restricción de acceso a las instalaciones donde se encuentra el archivo</li> <li>Diligenciar el formato de préstamo documental</li> <li>Restricción de acceso a la información publicada en el Índice de Información Clasificada y Reservada</li> <li>Aplicación de procedimientos, lineamientos y directrices del Grupo de Gestión de Atención al Ciudadano y Gestión Documental</li> <li>Autorización por escrito el préstamo de expedientes que reposan en el Archivo Central.</li> <li>Definir áreas exclusivas destinadas a salvaguardar la información en los Archivos Centrales de las gerencias seccionales y oficinas nacionales</li> <li>Aplicación de la norma archivística (controles, seguimiento)</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>El proceso y Gerencias Seccionales reportaron la ejecución de los controles y como Evidencias es el informe de avance del PMA y Actas de visita del responsable de archivo a las oficinas de la seccional</p>	N.A	<p>No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda.</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Adquisición de herramientas tecnológicas sin el cumplimiento total de los requisitos, con la intención de favorecer a un tercero o beneficio propio	Gestión de Servicios TIC	<ul style="list-style-type: none"> <li>Cumplimiento a la política de TI</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>No se aplicaron los controles debido a que en el primer cuatrimestre no se realizó ningún tipo de adquisición de herramienta tecnológica, no se cuenta con la aplicación de los controles.</p>	N.A	<p>Revisión del riesgo y los controles</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Hurto de bienes o activos de las sedes del ICA, por parte de funcionarios o contratistas de la Entidad.	Gestión de Recursos Físicos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Restricción de ingreso a personal no autorizado</li> <li>Asignación de inventario mediante documento firmado por los responsables</li> <li>Aprobación de movimiento de bienes</li> <li>Control periódico de inventarios</li> <li>Instalación de cámaras</li> <li>Levantamiento periódico de inventario físico</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Se llevan a cabo todos los controles por parte de las gerencias Seccionales y el proceso y las evidencias son las Actas de inventario, control de entrada y salida, bitácoras de seguridad.</p>	N.A	<p>Revisión del riesgo y los controles</p> <p>No se obtuvo reporte de Arauca, Cauca, Cesar, Córdoba, Cundinamarca, La Guajira, Norte de Santander, Putumayo y Risaralda.</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Conciliaciones desfavorables para la Entidad para favorecer a un tercero.	Gestión Jurídica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Base general con los procesos llevados por el área</li> <li>Libros adidores</li> <li>Estudio de casos antes de las reuniones del comité</li> <li>Informes de avance de los casos</li> <li>Comité de conciliaciones</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Se llevaron a cabo los controles establecidos.</p> <p>En las evidencias de los controles se encuentran las actas de Comités de conciliación y Sistema Único de Gestión e Información Litigiosa del Estado actualizada.</p>	N.A	<p>Revisión del riesgo y los controles</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Defensa basada en intereses particulares	Gestión Jurídica	<ul style="list-style-type: none"> <li>Estudio de casos antes de las reuniones del comité</li> <li>Revisión y Vo. Bo. por parte del jefe inmediato</li> <li>Control de la Agencia Nacional de Defensa Jurídica del Estado</li> <li>Comité de conciliaciones</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	<p>Se llevaron a cabo los controles establecido</p> <p>Las evidencias que se tiene son las Actas del comité de conciliación y defensa judicial del ICA.</p>	N.A	<p>Revisión del riesgo y los controles</p>	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Realizar pagos de obligaciones inexistentes.	Gestión de Recursos Financieros	<ul style="list-style-type: none"> <li>Procedimientos estandarizados</li> <li>Seguimiento al informe de análisis de PAC VS gastos de PAGOS</li> <li>Envío de instrucciones para el pago de obligaciones</li> <li>Asignación de perfiles</li> </ul>		<p>El proceso no realizó reporte</p>	N.A	<p>Revisión del riesgo y los controles</p>	<p>Los procesos no realizaron seguimiento a los riesgos con el fin de establecer si se materializaron para de esta forma analizar la definición del riesgo y/o evaluar o reducir los controles. Aun así, la oficina Asesora de Planeación está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.</p>

4

COR lineero de fondos, por interés personal.	Gestión de Recursos Financieros	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Recaudo de la totalidad de recursos por transacciones bancarias.</li> <li>* Opción de pre-pago para la expedición de guías.</li> <li>* Divulgación a las seccionales, recaudadores y expedidores de guías, sobre las opciones de recaudo.</li> <li>* No autorización de manejo de efectivo para ingresos.</li> </ul>		El proceso no realizó reporte	N.A	Revisión del riesgo y los controles	Los procesos no realizaron seguimiento a los riesgos con el fin de establecer si se materializaron para de esta forma analizar la definición del riesgo y/o evaluar o rediseñar controles. Aun así, la oficina Asesora de Planeación está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Ordenar gastos sin tener la facultad legal y/o traido irregular de fondos.	Gestión de Recursos Financieros	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Información a las seccionales sobre el presupuesto asignado.</li> <li>* Análisis de la ejecución presupuestal.</li> <li>* Informes periódicos sobre el avance de la ejecución presupuestal y planes de acción.</li> <li>* Seguimiento a las metas e indicadores.</li> <li>* Rendición periódica de informes a los diferentes entes internos y externos como C.I., Oficina Asesora de Planeación, CGR, Min Hacienda, entre otros.</li> <li>* Ajuste de las dependencias al presupuesto asignado, y solicitar adición si es necesario.</li> </ul>		El proceso no realizó reporte	N.A	Revisión del riesgo y los controles	Los procesos no realizaron seguimiento a los riesgos con el fin de establecer si se materializaron para de esta forma analizar la definición del riesgo y/o evaluar o rediseñar controles. Aun así, la oficina Asesora de Planeación está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Orientar la contratación del ICA en beneficio propio o de un tercero.	Gestión de Adquisición de Bienes y Servicios	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Publicación de todos los procesos contractuales de acuerdo a la norma en el SECOP.</li> <li>* Revisión, socialización y aprobación de los pliegos antes de su publicación.</li> <li>* Revisión por parte del comité de contratación.</li> <li>* Estandarización de procedimiento y formatos para los procesos de contratación.</li> <li>* Requisitos generales preestablecidos, documentados y publicados.</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Se llevaron a cabo los controles establecido y de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 10 de la Ley 1712 del 2014, se ha publicado los documentos y actos administrativos de los procesos de contratación adelantados en el Grupo de Gestión Contractual, para lo cual se suscribió el contrato 1655-2019 bajo la tipología de prestación de servicios, para que una persona apoyara con las publicaciones en el portal SECOP.	N.A	Revisión del riesgo y los controles	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.
COR Vinculación del personal sin el cumplimiento de requisitos para favorecer a un tercero.	Gestión Integral de Talento Humano	<ul style="list-style-type: none"> <li>* Verificar la autenticidad de los documentos aportados, a través de entes externos.</li> <li>* Verificar ante el SNIES (Ministerio de Educación) la existencia de las instituciones educativas y el programa.</li> <li>* Verificar ante entes de control antecedentes disciplinarios, judiciales y fiscales del aspirante.</li> <li>* Estudio técnico de verificación de requisitos de cada uno de los aspirantes.</li> </ul>	NO SE MATERIALIZO	Se llevaron a cabo los controles establecidos.  Oficiar a los entes externos para verificar la autenticidad de los documentos aportados. No se requirió realizar este control, en razón a que los estudios técnicos de requisitos mínimos efectuados en el periodo reportado correspondieron a funcionarios del Instituto vinculados por carrera administrativa. Otros estudios técnicos realizados a aspirantes a ocupar empleos de INYE presentaron la documentación solicitada y certificada.  Se realizó estudio técnico de verificación de requisitos de cada uno de los aspirantes. Se realizaron 143 estudios técnicos de requisitos mínimos.  Verificación ante el SNIES para el total de 143 estudios técnicos realizados se efectuó la verificación ante el SNIES de la existencia de las instituciones educativas.  Verificación con los entes de control los antecedentes disciplinarios, judiciales y fiscales para el total de 143 estudios técnicos realizados.	N.A	Revisión del riesgo y los controles	Aun cuando no se ha materializado el riesgo, desde la Oficina Asesora de Planeación se está adelantando revisión, para ajustar los riesgos de corrupción y con base en ello proponer controles que apunten directamente al tratamiento del riesgo.

Nombre: Nidia Espinosa Castro Baurista  
Cargo: Jefe Oficina Control Interno (e)  
Firma: 

Elaboro: Sergio Moreno - Juan Pizarro  