

INFORME DE SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA

(Indicadores de gestión de procesos, mapa de riesgos,

Plan de adecuación y sostenibilidad de MIPG)

Tercer Trimestre

OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN

*Aida Yolima Zarate Aguillon
Luz Mary Palacios Castillo*



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

UAESP
Unidad Administrativa Especial
de Servicios Públicos



Contenido

INTRODUCCIÓN.....	1
1 INDICADORES DE GESTIÓN.....	2
2 MAPA DE RIESGOS	17
A. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	19
B. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN.....	20
C. GESTIÓN ASUNTOS LEGALES	23
D. GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y MEJORA.....	26
E. GESTIÓN DOCUMENTAL.....	27
F. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO.....	29
G. GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES	33
H. GESTIÓN FINANCIERA	35
I. GESTIÓN DE APOYO LOGÍSTICO.....	37
J. SERVICIO AL CIUDADANO.....	39
K. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS.....	40
L. SERVICIOS FUNERARIOS.....	42
M. ALUMBRADO PÚBLICO	44
N. GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN	45
2.1 RECOMENDACIONES.....	53
3 PLAN DE ADECUACION Y SOSTENIBILIDAD DEL MIPG (PAYS)	54
3.1 RECOMENDACIONES.....	76

INTRODUCCIÓN

La Oficina Asesora de Planeación -OAP realiza la segunda línea de defensa de temas claves de la UAESP, que, de acuerdo con sus funciones, lidera y consolida, lo anterior dando alcance a lo establecido en el Manual Operativo del MIPG, versión 4 *“esta línea de defensa está conformada por servidores que ocupan cargos del nivel directivo o asesor (media o alta gerencia), quienes realizan labores de supervisión sobre temas transversales para la entidad y rinden cuentas ante la Alta Dirección.*

La segunda línea de defensa permite hacer un seguimiento o autoevaluación permanente de la gestión, de manera que pueda orientar y generar alertas a las personas que hacen parte de la 1ª línea de defensa. En el presente informe se realiza el seguimiento de la segunda línea de defensa de los indicadores de gestión de los procesos de la entidad, Plan de Adecuación y sostenibilidad del MIPG, y mapa de riesgos, temas liderados por la OAP en cumplimiento de las siguientes funciones:

- Efectuar las revisiones del Sistema Integrado de Gestión de responsabilidad de la Dirección, proponiendo acciones preventivas y correctivas para el aseguramiento de la calidad y el mejoramiento continuo.
- Asesorar a la Dirección General en la adopción de la política de riesgos de la Unidad y a las dependencias en la elaboración y mantenimiento del mapa de riesgos de los procesos bajo su responsabilidad.
- Asesorar en la formulación y aplicación de los indicadores de gestión de la Entidad.
- Asesorar las actividades requeridas para el mantenimiento y mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad, adoptado por la Entidad en cumplimiento de lo señalado por la normatividad vigente.

Es importante tener en cuenta que la segunda línea de defensa se asegura de que los controles y procesos de gestión del riesgo de la 1ª línea de defensa sean apropiados y funcionen correctamente, además, se encarga de supervisar la eficacia e implementación de las prácticas de gestión de riesgo, de acuerdo con lo definido en la versión vigente del MIPG.

El presente informe se socializa ante la Alta Dirección, como estrategia de análisis de información sobre temas claves para la entidad, base para la toma de decisiones y de las acciones preventivas necesarias y como asesoría a la 1ª línea de defensa.

1 INDICADORES DE GESTIÓN

La Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos para el corte del tercer trimestre de 2022 cuenta con 43 indicadores asociados a su gestión, cuyo seguimiento se realiza de manera periódica y de acuerdo con los tiempos establecidos por cada uno de los procesos. El análisis del período se adelanta sobre 42 indicadores activos. El indicador de Direccionamiento Estratégico denominado “**Lineamientos OAP**” de reporte semestral, cuenta actualmente con la matriz que recogerá la información que será el insumo principal para su medición con corte a 31 de diciembre de 2022.

En las tablas a continuación, se describen dos grupos en los que se relacionan los resultados de los indicadores por áreas frente a las metas establecidas en las hojas de vida formuladas por cada uno de los procesos.

1. La tabla 1. muestra los resultados de aquellos procesos e indicadores cuyo cumplimiento se encuentra en los rangos de gestión Sobresaliente y Normal esperado, frente a la meta establecida, los cuales equivalen al 69% de la totalidad del tablero de indicadores de la Entidad. Es de resaltar que en la tabla 1 se encuentra el indicador “**Lineamientos OAP**”, que como se mencionó, no es objeto de análisis por su periodicidad.

Comentado [YARM1]: El 69% de que, ¿del total de los indicadores?

TABLA 1

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR	RANGO DE GESTIÓN				
		TOTAL	META	Sobresaliente	Normal Esperado	Crítico
Direccionamiento Estratégico	Lineamientos OAP (Incorporado con acta del 10JUN2022)	-	80%	> 80%	79% ≥ 50%	49% <
Disposición Final	Control de la Operación de Disposición Final	111%	100%	> 90%	≥ 75%	<60%
Aprovechamiento	No. de personas sensibilizadas en el período Modificado con Acta 02 del 30AGO2022	92%	43.000 personas sensibilizadas	> 90-100%	≥ 70-89%	< 69%
Aprovechamiento	Actividades de Formalización y Fortalecimiento a las Organizaciones de Recicladores de Oficio Modificado con Acta 02 del 30AGO2022 (meta)	76%	1.440 actividades de formalización y fortalecimiento a OR	> 80-100%	≥ 50-79%	<50%
Recolección, Barrido y Limpieza	Nivel de gestión a los hallazgos reportados a través de la matriz interactiva	87%	90%	> 86%	71 - 85 %	<70%

Comentado [YARM2]: Verificar por favor si los nombres de rango de gestión si están bien, porque arriba dice que sobresaliente y normal esperado

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR			RANGO DE GESTIÓN		
		TOTAL	META	Sobresaliente	Normal Esperado	Critico
	INCORPORADO CON ACTA 1 DEL 18MARZO2022					
Recolección, Barrido y Limpieza	Nivel de cumplimiento de microrutas de recolección y transporte domiciliarias INCORPORADO CON ACTA 1 DEL 18MARZO2022	99%	100%	> 98%	96-98 %	<95
Alumbrado Público	Proyectos Fotométricos Revisados	99%	78%	X > 90%	80% ≤ X ≤ 90%	X < 80%
Alumbrado Público	Solicitudes de incorporación de infraestructura revisadas documentalmente	88%	95%	X > 85%	75% ≤ X ≤ 85%	X < 75%
Alumbrado Público	Solicitudes de Incorporación de infraestructura revisadas en terreno	100%	95%	X > 87%	77% ≤ X ≤ 87%	X < 77%
Servicios Funerarios	Subsidios Funerarios Autorizados en los 4 Equipamientos Distritales	99%	71%	> 90%	80% ≥ 89%	< 80%
Gestión Financiera	Ejecución Presupuestal de Gastos de Funcionamiento MODIFICADO POR ACTA 01 DEL 14MARZO2022 (Meta)	94%	90% Anual	> 90%	≥ 75%	< 75%
Gestión Financiera	Porcentaje de ejecución PAC de funcionamiento	76%	90% Mensual	>90%	≥ 60 %	< 60 %
Gestión Financiera	Ejecución de Reservas Presupuestales MODIFICADO POR ACTA 01 DEL 14MARZO2022 (Periodicidad y Meta)	69%	70% Anual	> 70%	≥ 60%	< 60%
Gestión Tecnológica y de la Información	Disponibilidad de la Infraestructura Tecnológica Crítica	100%	95%	>90%	≥ 70 %	< 70 %
Gestión Tecnológica y de la Información	Disponibilidad de los Sistemas de Información críticos	100%	100%	>90%	≥ 80 %	≤ 79 %
Gestión Tecnológica y de la Información	Requerimientos solucionados por la mesa de Ayuda de TI	84%	95%	>90%	≥ 80 %	≤ 79 %

Comentado [YARM2]: Verificar por favor si los nombres de rango de gestión si están bien, porque arriba dice que sobresaliente y normal esperado

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR			RANGO DE GESTIÓN		
		TOTAL	META	Sobresaliente	Normal Esperado	Critico
Gestión Tecnológica y de la Información	Apropiación de conocimientos sobre temas de seguridad y privacidad TI. (MODIFICADO CON ACTA 02 DEL 14JUL2022)	69,47	90%	>90%	≥ 80 %	< 80 %
Gestión Tecnológica y de la Información	Tiempos de resolución de los incidentes de seguridad y privacidad de la información. (MODIFICADO CON ACTA 01 DEL 09JUN2022)	94%	100%	< 100%	100%	> 100%
Evaluación y Mejora	Gestión de Acompañamientos	100%	80%	>80%	≥ 60%	<60%
Evaluación y Mejora	Cumplimiento del PAA	100%	100%	>90%	≥ 60%	<60%
Servicio al Ciudadano	Cumplimiento de PQRs cerrados con oportunidad	45%	60% Mensual	> 60%	≥ 40%	< 39%
Gestión de Comunicaciones	Medición de la gestión de la acción comunicativa INCORPORADO POR ACTA 4 DEL 07ABR2022	100%	90% Anual	>80%	≥ 75%	< 75%
Gestión de Comunicaciones	Utilización de los canales comunicación por parte de los colaboradores de la entidad INCORPORADO POR ACTA 4 DEL 07ABR2022	96%	90% Anual	>80%	≥ 75%	< 75%
Gestión de Comunicaciones	Crecimiento de seguidores en las redes sociales de la UAESP INCORPORADO POR ACTA DEL 09MAY2022	71%	90% Anual	>80%	≥ 75%	< 75%
Gestión del Talento Humano	Cumplimiento a la ejecución de las actividades programadas en la Gestión del Talento Humano	104%	100%	>80%	≥ 60%	< 60%
Gestión Documental	Préstamo o Consultas de Expedientes Incorporado con acta del 01ABR2022	99%	95%	>90%	≥ 80%	< 80%
Gestión de Asuntos Legales	Estrategia jurídica para la atención de las acciones de tutela	98%	80%	>80	≥51% y 79%	< 50

Comentado [YARM2]: Verificar por favor si los nombres de rango de gestión si están bien, porque arriba dice que sobresaliente y normal esperado

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR			RANGO DE GESTIÓN		
		TOTAL	META	Sobresaliente	Normal Esperado	Crítico
	MODIFICADO POR ACTA DEL 02FEB2022					
Gestión de Asuntos Legales	Actas de liquidación y actas de cierre gestionadas MODIFICADO POR ACTA DEL 02FEB2022	84%	80%	>80	≥60	< 30
Gestión del Conocimiento y la Innovación	Porcentaje de ideas o actividades de innovación implementadas por la UAESP	64%	60%	>60	≥60	< 60
Gestión del Conocimiento y la Innovación	Conocimiento tácito transferido en la Entidad (INCORPORADO CON ACTA 01 DEL 13JUN2022)	29%	30%	>20	≥ 10	10<
Gestión del Conocimiento y la Innovación	Ideas o iniciativas de innovación prototipadas por la UAESP (INCORPORADO CON ACTA 01 DEL 13JUN2022)	69%	60%	>60	≥60	< 60

Fuente: Tablero General de Indicadores UAESP – Proceso Dirección Estratégico

2. La tabla 2 muestra los procesos que tienen como mínimo un indicador ubicado en el nivel crítico en los resultados frente a la meta, los cuales representan el 31% del total de indicadores de gestión, presentando una disminución de criticidad del 5% frente al segundo trimestre (36%)

TABLA 2

PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR			RANGO DE GESTIÓN		
		TOTAL	META	Sobresaliente	Normal Esperado	Crítico
Disposición Final	Nivel de Recursos ejecutados por la UAESP en el área de influencia del Relleno Sanitario Doña Juana a través del Plan de Gestión Social.	28%	100% Anual	90,01% - 100%	75,01% - 90%	0% - 75%
Recolección, Barrido y Limpieza	Nivel de cumplimiento de poda de árboles INCORPORADO CON ACTA 1 DEL 18MARZO2022	95%	80%	> 98%	96-98 %	95%

Comentado [YARM2]: Verificar por favor si los nombres de rango de gestión si están bien, porque arriba dice que sobresaliente y normal esperado

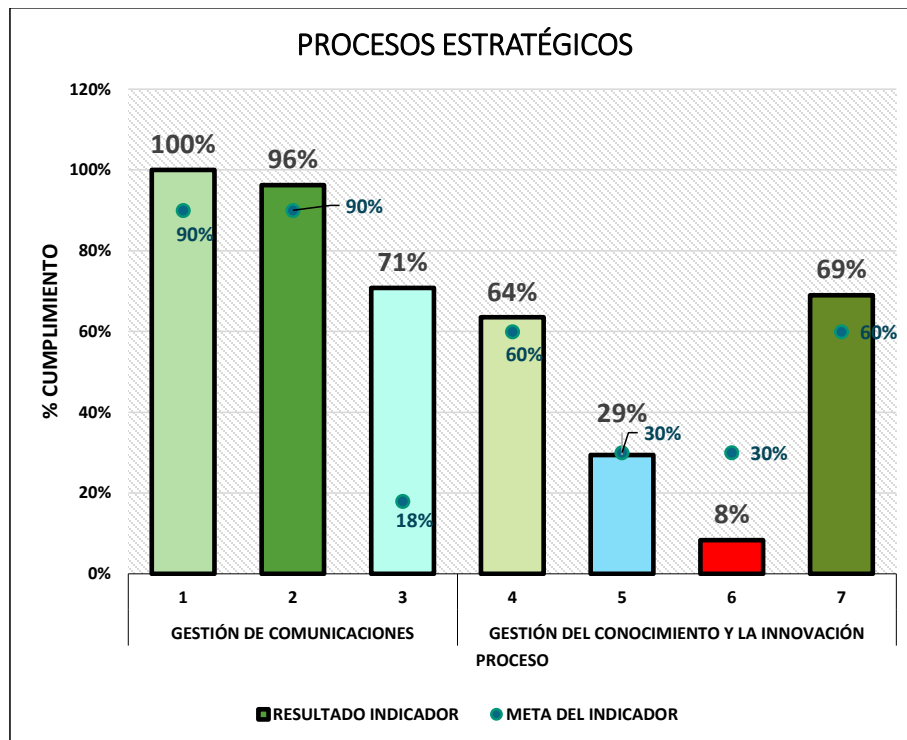
PROCESO	NOMBRE DEL INDICADOR			RANGO DE GESTIÓN		
		TOTAL	META	Sobresaliente	Normal Esperado	Critico
Gestión Financiera	Ejecución Presupuestal de Ingresos MODIFICADO POR ACTA 01 DEL 14MARZO2022 (Meta)	47%	74% Anual	> 74%	≥ 60%	< 60%
Gestión Financiera	Porcentaje Devolución de Solicitudes de Pago	17%	8,31% Mensual	<5%	5% ≤ x < 9%	> 9%
Gestión Financiera	Ejecución Presupuestal de Gastos de Inversión de inversión directa MODIFICADO POR ACTA 01 DEL 14MARZO2022 (Meta)	48%	93% Anual	> 93%	≥ 75%	< 75%
Gestión Financiera	Porcentaje de Ejecución de PAC en reservas presupuestales	48%	80% Mensual	>80%	≥ 50 %	< 50 %
Gestión Financiera	Porcentaje de ejecución PAC de inversión	46%	80% Mensual	>80%	≥ 60 %	< 60 %
Gestión Financiera	Porcentaje de ejecución PAC de Servicio de Alumbrado Público	73%	100% Mensual	>100%	≥ 90 %	< 90 %
Gestión Financiera	Pasivos Exigibles MODIFICADO POR ACTA 01 DEL 14MARZO2022 (Periodicidad y Meta)	22%	50% Anual	> 50%	≥ 30%	< 30%
Gestión Tecnológica y de la Información	Ejecución del Plan de Seguridad y Privacidad de la Información.	28%	80%	≥90%	≥ 80 %	< 80 %
Gestión Tecnológica y de la Información	Apropiación de conocimientos sobre temas de seguridad y privacidad TI. (MODIFICADO CON ACTA 02 DEL 14JUL2022)	69,47	90	>90	≥ 80	< 80
Gestión de Apoyo Logístico	Porcentaje de Inventarios Actualizados	60%	100% Anual	>95%	≥ 80%	< 80%
Gestión del Conocimiento y la Innovación	Operaciones estadísticas estratégicas de la UAESP que cumplen con lineamientos técnicos y normativos para la gestión de la Información Estadística (INCORPORADO CON ACTA 01 DEL 13JUN2022)	8%	30%	>20	≥ 10	10<

Fuente: Tablero General de Indicadores UAESP – Proceso Direccionamiento Estratégico

Así las cosas, de los 29 indicadores relacionados en la tabla 1, se encuentra que el 79% equivalente a 23 indicadores se posicionan en un rango de cumplimiento sobresaliente, mientras que los 6 restantes (21%) muestran resultados Normal esperado. De otra parte, se destaca el comportamiento de los indicadores en nivel crítico que presentan una disminución de 5 puntos porcentuales frente al período anterior, ubicando 13 herramientas de medición (31%) en este rango.

A continuación, se presenta gráficamente los resultados de los indicadores de los procesos estratégicos:

RESULTADOS POR PROCESOS

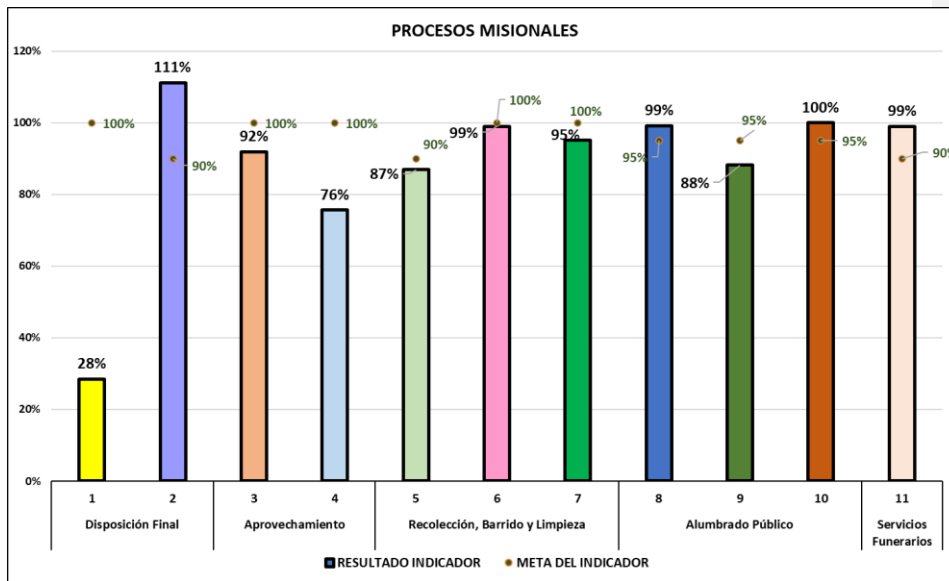


1	Medición de la gestión de la acción comunicativa
2	Utilización de los canales comunicación por parte de los colaboradores de la entidad
3	Crecimiento de seguidores en las redes sociales de la UAESP
4	Porcentaje de ideas o actividades de innovación implementadas por la UAESP
5	Conocimiento tácito transferido en la Entidad
6	Operaciones estadísticas estratégicas de la UAESP que cumplen con lineamientos técnicos y normativos para la Gestión de la Información Estadística
7	Ideas o iniciativas de innovación prototipadas por la UAESP

Este grupo se encuentra conformado por 8 indicadores, sin embargo, el análisis se realiza sobre 7 que se encuentran activos. Así las cosas, el 71% equivalente a 5 indicadores se ubican en el rango sobresaliente; los dos indicadores restantes se ubican en rango normal esperado y crítico con un porcentaje de 14,3% cada uno. Cabe señalar que es el indicador del proceso de Gestión del conocimiento y la innovación - Operaciones estadísticas el que se ubica en rango crítico y que por tratarse de la segunda medición es importante mantenerse en observación.

En la siguiente gráfica se observa el comportamiento de los indicadores de gestión de los procesos misionales de la UAESP:

PROCESOS MISIONALES



1	Nivel de Recursos ejecutados por la UAESP en el área de influencia del Relleno Sanitario Doña Juana a través del Plan de Gestión Social.
2	Control de la Operación de Disposición Final
3	No. de personas sensibilizadas en el período
4	Actividades de Formalización y Fortalecimiento a las Organizaciones de Recicladores de Oficio
5	Nivel de gestión a los hallazgos reportados a través de la matriz interactiva
6	Nivel de cumplimiento de microrutas de recolección y transporte domiciliarias
7	Nivel de cumplimiento de poda de árboles
8	Diseños Fotométricos Aprobados (Fase II)
9	Solicitudes de incorporación de infraestructura revisadas documentalmente
10	Solicitudes de Incorporación de infraestructura revisadas en terreno

11	Subsidios/Subvenciones funerarias de destino final autorizados en los cementerios propiedad del Distrito
-----------	--

De acuerdo con la anterior gráfica, de los 11 indicadores que conforman los procesos misionales se destaca el crecimiento en 36 puntos porcentuales en aquellos que se encuentran en el rango sobresaliente frente al período anterior, esto equivalente a 8 indicadores (72,7%); el 9.1% representado en 1 indicador se ubica en el rango normal esperado, presentando disminución frente al segundo trimestre en 35.9%. En el rango crítico continuamos con 2 indicadores que corresponde al 18%.

El indicador de disposición final, “*Nivel de recursos ejecutados por la UAESP en el área de influencia del Relleno Sanitario Doña Juana a través del Plan de Gestión Social*”, a pesar de presentar un crecimiento frente al trimestre anterior, continúa 47,01 puntos porcentuales por debajo del rango normal esperado lo que lo ubica en el rango crítico; sin embargo, de acuerdo con lo reportado por la Subdirección de Disposición Final, el presupuesto se ha ejecutado a la fecha de acuerdo a las actividades realizadas en el bimestre y el Plan de Gestión Social.

PROCESOS DE APOYO

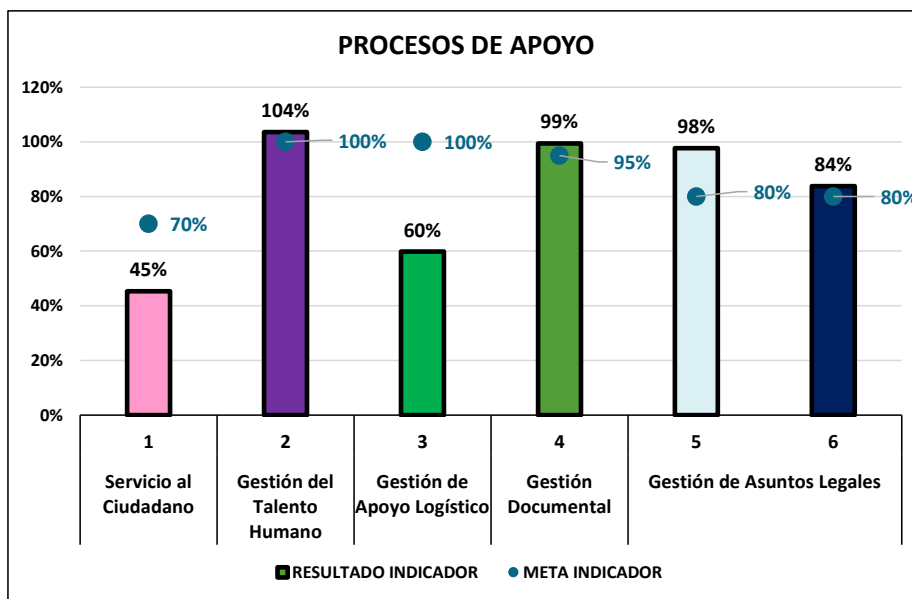
En este grupo y solo para este período de análisis, se presenta una situación especial que afecta los resultados registrados para el segundo trimestre, específicamente en el proceso de Gestión Tecnológica y de la Información, lo que conlleva a realizar el análisis en tres grupos distribuidos así:

Grupo 1: Servicio al ciudadano, Gestión del Talento Humano, Gestión de Apoyo Logístico, Gestión Documental y Gestión de Asuntos Legales

Grupo 2: Gestión Tecnológica y de la Información

Grupo 3: Gestión Financiera

GRUPO 1



1	Cumplimiento de PQRs cerrados con oportunidad
2	Cumplimiento a la ejecución de las actividades programadas en la Gestión del Talento Humano
3	Porcentaje de Inventarios Actualizados
4	Préstamo o Consultas de Expedientes
5	Estrategia jurídica para la atención de las acciones de tutela
6	Actas de liquidación y actas de cierre gestionadas

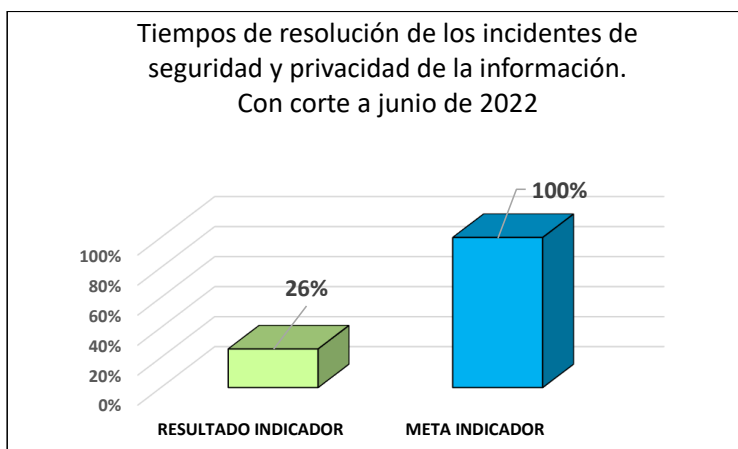
En este grupo se analizan 6 indicadores de los cuales el 67% se encuentran con desempeño sobresaliente, mientras que los dos restantes se ubican en los rangos normal esperado y crítico con un porcentaje del 17% cada uno. Es importante señalar que, pese

a que el indicador localizado en el nivel crítico corresponde al proceso de Gestión de Apoyo Logístico, su medición es de carácter semestral, por lo que se espera un cambio significativo al finalizar la vigencia.

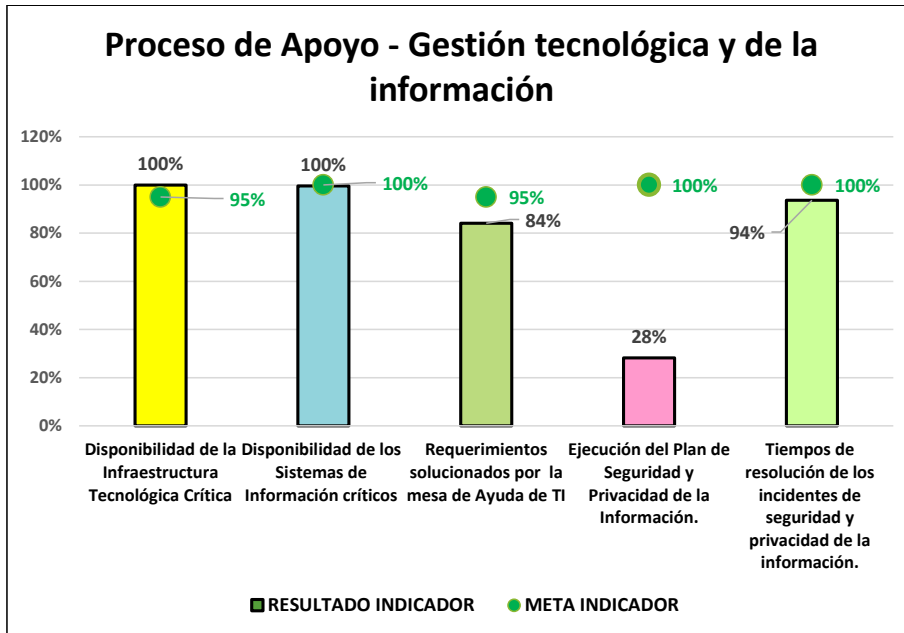
GRUPO 2

La generación de este grupo independiente se da en razón a la inconsistencia identificada para el segundo trimestre de 2022, debido a la modificación realizada para el indicador **“Tiempos de resolución de los incidentes de seguridad y privacidad de la información”** y relacionada con el tipo de medición que cambia de valores absolutos a porcentajes (Acta 01 del 09JUN2022) por lo cual era necesario crear en el Tablero de Control una nueva línea de registro de información en términos de porcentaje, situación que no ocurrió y por tanto se continuó con el registro de datos porcentuales en campos de valores absolutos, lo que ocasiona inconsistencias en los resultados.

Por tanto, una vez identificada la inconsistencia, la OAP genera la línea de registro de datos porcentuales y entrega los nuevos resultados con corte a 30 de junio de 2022, para el indicador mencionado:

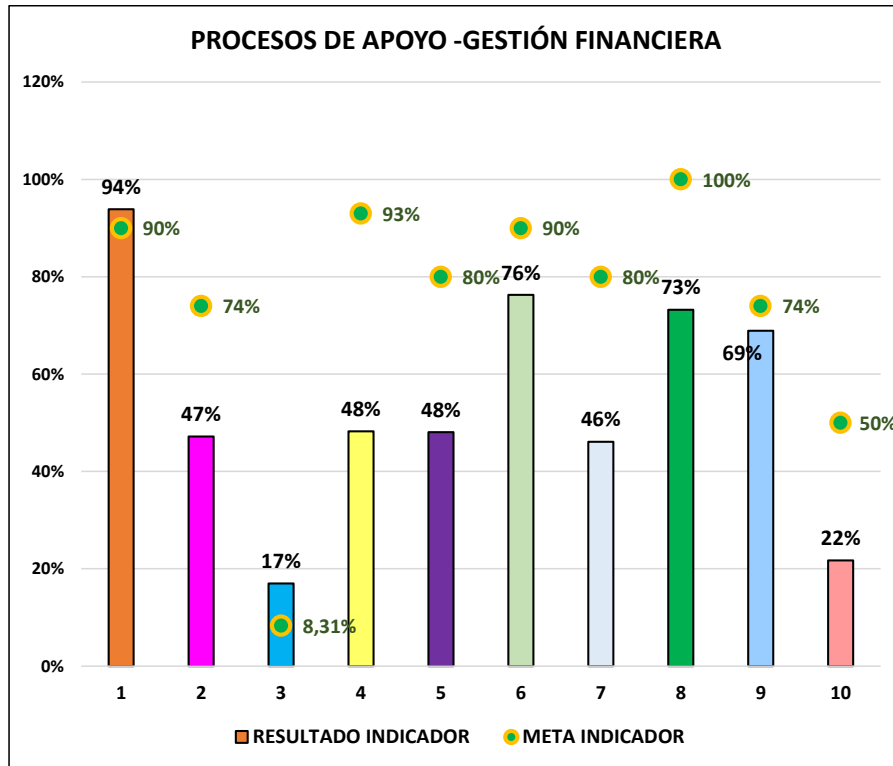


Como se aprecia en la gráfica, el indicador inicia con resultado parcial a junio del 26% lo que lo ubica en rango crítico frente a la meta, situación superada en el tercer trimestre, tal como se evidencia más adelante.



A pesar de que el proceso de Gestión Tecnológica y de la Información cuenta con 6 indicadores, la gráfica refleja el comportamiento de 5, en razón a que el indicador "Apropiación de conocimientos sobre temas de seguridad y privacidad TI" es medido en valores absolutos; sin embargo, se tiene en cuenta para la comparación respecto al rango de medición. Así las cosas, durante el tercer trimestre los resultados para la Oficina Tics se distribuyen así: En rango satisfactorio 3 indicadores equivalentes al 50%, 1 indicador se ubica en rango normal esperado correspondiente al 16.7%, mientras que 2 indicadores se posicionan en rango crítico lo cual equivale al 33%;

GRUPO 3



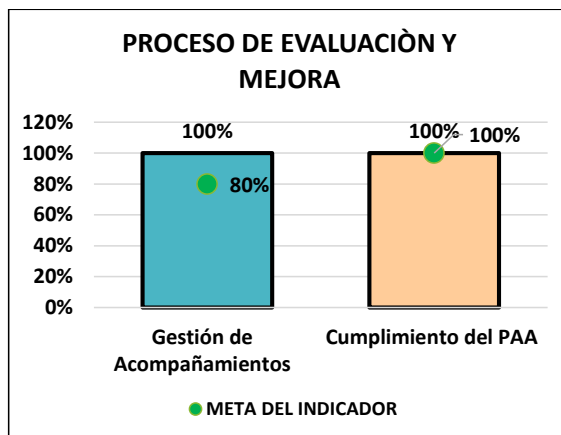
1	Ejecución Presupuestal de Gastos de Funcionamiento
2	Ejecución Presupuestal de Ingresos
3	Porcentaje Devolución de Solicitudes de Pago
4	Ejecución Presupuestal de Gastos de Inversión de inversión directa
5	Porcentaje de Ejecución de PAC en reservas presupuestales
6	Porcentaje de ejecución PAC de funcionamiento
7	Porcentaje de ejecución PAC de inversión
8	Porcentaje de ejecución PAC de Servicio de Alumbrado Público

9	Ejecución de Reservas Presupuestales
10	Pasivos Exigibles

El proceso de Gestión Financiera (Apoyo) presenta igual comportamiento al trimestre inmediatamente anterior: 1 indicador (10%) se localiza en el nivel sobresaliente de ejecución, así mismo el 20% representado en 2 indicadores se encuentran rango normal esperado, finalizando con un 70% (7 indicadores) en rango crítico.

De los 7 indicadores que se encuentran en rango crítico el 57% (4 indicadores) se encuentran entre 12 y 27 puntos porcentuales por debajo del valor para alcanzar el normal esperado, situación que debe ser atendida por el proceso con miras a mejorar los resultados que deberán reportarse para el último trimestre; los 3 restantes han disminuido la diferencia para localizarse en el normal esperado alcanzando un rango entre 2 y 8 puntos porcentuales.

PROCESO EVALUACIÓN Y MEJORA



Durante este período el proceso registra sus indicadores en el rango de desempeño sobresaliente con cumplimiento del 100%.

• RECOMENDACIONES

- Respecto de los indicadores que continúan en rango crítico, a pesar de haber disminuido de manera global en 5 puntos porcentuales frente al segundo trimestre, es importante que los procesos involucrados establezcan las **estrategias necesarias** que permitan ubicarlos en diferente rango de gestión.
- Se reitera a todos los procesos que los datos informados a la Oficina Asesora de Planeación y que han sido objeto de publicación no deben modificarse; en caso de identificarse alguna inconsistencia de información reportada en períodos anteriores, es necesario que se comunique de manera directa a la Oficina Asesora de Planeación antes de realizar cualquier modificación, esto con el fin de evitar confusiones en los reportes e inconsistencias en los resultados.
- Se recuerda que cualquier modificación o ajuste que se deba realizar respecto a los indicadores propuestos, formulación de nuevos indicadores o eliminación de los mismos, se debe ejecutar de acuerdo con el procedimiento establecido DES-PC-08 V10 Indicadores de Gestión y socializado a los procesos por parte de la Oficina Asesora de Planeación.
- De acuerdo con lo planteado en el procedimiento DES-PC-08 V10 Indicadores de Gestión, en su actividad 10, ***Revisar periódicamente los indicadores*** Durante los meses de noviembre y diciembre de cada vigencia, las dependencias de la Entidad, de acuerdo con los lineamientos que entregue la Oficina Asesora de Planeación, adelantan revisión de los indicadores que se encuentran vigentes, con el fin de determinar la pertinencia de estos durante la siguiente vigencia., los procesos deberán adelantar las respectivas actividades de acuerdo con los lineamientos que entregue la Oficina Asesora de Planeación y participar de manera activa durante las jornadas que sean programadas para tal fin por la OAP.
- Se reitera la importancia del reporte de las hojas de vida de los indicadores dentro de los plazos establecidos de acuerdo con el procedimiento DES-PC-08 V10 Indicadores de Gestión, con el fin de consolidar la información oportunamente.

Comentado [YARM3]: ¿Se han realizado las reuniones con los procesos para generar las alertas?

Comentado [AYZA4R3]: De manera informal se ha comentado con los enlaces de los procesos que es necesario establecer acciones para mejorar los resultados; sin embargo esta recomendación se realiza de manera reiterativa en los informes trimestrales que son presentados a los miembros del CIGD. Adicionalmente y con el fin de tomar acciones frente a la pertinencia de algunos indicadores y sus resultados, se incluyó en el procedimiento una revisión anual de los mismos, la cual deberá realizarse entre los meses de noviembre y diciembre de cada vigencia con nuestro acompañamiento.

2 MAPA DE RIESGOS

La Oficina Asesora de Planeación en cumplimiento a la Política Institucional de la Administración del Riesgo, del procedimiento de Administración de Riesgos y oportunidades, del Modelo Integrado de Planeación y Gestión y de la Guía de la Administración del Riesgo establecida por la Función Pública, presenta el informe relacionado con el estado de los riesgos de gestión y de corrupción del tercer trimestre del año 2022.

Debido a la aprobación del mapa y plan de manejo de riesgos y oportunidades del proceso de Gestión Disciplinaria Interna se pasó de 57 riesgos a 59, los riesgos finales están distribuidos según su tipo de acuerdo con la siguiente tabla:

PROCESO	TIPO DE RIESGO				TOTAL
	CORRUPCIÓN	GESTIÓN	OPORTUNIDAD	SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	
Alumbrado Público	1	1			2
Direccionamiento Estratégico	1	1	1		3
Gestión Asuntos Legales	2	2	1		5
Gestión de Apoyo Logístico	1	1	1	1	4
Gestión de Evaluación y Mejora	1	2			3
Gestión de las Comunicaciones	1	1			2
Gestión del Conocimiento y la innovación		3	3		6
Gestión del Talento Humano	1	2	3	1	7
Gestión Documental	1	1			2
Gestión Financiera	1	2			3
Gestión Integral de Residuos Sólidos	2	2			4
Gestión Tecnológica y de la Información	1	2	1	7	11
Servicio al Ciudadano	1	1			2
Servicios Funerarios	1	1	1		3
Gestión Disciplinaria Interna	1	1			2
TOTAL	16	23	11	9	59

De acuerdo con el análisis de cada uno de los riesgos se identificaron los controles para atender el riesgo inherente de cada uno de ellos y se formularon las acciones para prevenir la materialización del riesgo residual, como sigue:

PROCESO	CONTROLES	ACCIONES
Alumbrado Público	3	4
Direccionamiento Estratégico	5	4
Gestión Asuntos Legales	6	7
Gestión de Apoyo Logístico	7	8
Gestión de Evaluación y Mejora	6	3
Gestión de las Comunicaciones	6	3
Gestión del Conocimiento y la innovación	6	12
Gestión del Talento Humano	12	12
Gestión Documental	7	3
Gestión Financiera	6	3
Gestión Integral de Residuos Sólidos	6	6
Gestión Tecnológica y de la Información	22	19
Servicio al Ciudadano	4	4
Servicios Funerarios	3	4
Gestión Disciplinaria Interna	2	5
TOTAL	101	97

Por aprobación del Comité Institucional de Gestión y Desempeño -CIGD se aumentaron los controles y acciones debido a la entrada en vigencia de los riesgos del proceso de Gestión Disciplinaria Interna. En total se identificaron 101 controles y 97 acciones, para los cuales la primera línea realiza seguimiento de manera mensual y reporte a la OAP de manera trimestral, con el fin de verificar su cumplimiento y evaluar su efectividad frente a la prevención de la materialización de los riesgos.

A continuación, se describen los riesgos que actualmente se monitorean con el fin de dar cumplimiento a los objetivos de los procesos y objetivos estratégicos de la entidad.

A. DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de incumplimientos normativos por generación de lineamientos estratégicos o modelos de operación internos deficientes o fuera de los términos establecidos por ley debido al desconocimiento de la normativa aplicable, cambios de gobierno, legislación, políticas públicas, regulación o incumplimiento de los lineamientos establecidos en los documentos del SIG	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	ALTO	Revisión y actualización mensual (cuando aplica) del normograma del proceso	Se realiza el reporte de las actividades conforme a lo programado y se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su cumplimiento, el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo	Realizar los seguimientos a la implementación adecuada de los lineamientos estratégicos y los modelos de operación establecidos por la OAP (Seguimiento PEI, PAI, PAAC, Indicadores, Riesgos, PAyS, SEGPLAN, PIGA)	Se realizaron los seguimientos de segunda línea de defensa se adjuntan los soportes pertinentes, para el mapa de riesgos y PAyS, el seguimiento de segunda línea de defensa se realiza directamente en las herramientas de la OAP
				Socialización a los procesos de los lineamientos documentados en el marco del SIG	Se realiza el reporte de las actividades conforme a lo programado y se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su cumplimiento, el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo	Procesos de actualización de conocimiento al equipo de la OAP sobre temas relacionados con la oficina que permitan fortalecer sus competencias y gestión en la entidad	Se realiza el reporte de las actividades conforme a lo programado y se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su cumplimiento.
Posibilidad de beneficio propio o de un tercero por el uso inadecuado de la autoridad por falta de seguimiento a los controles establecidos, desconocimiento de las responsabilidades y autoridades y de los flujos de información	CORRUPCION	Fraude Interno	ALTO	Socialización a los procesos de los lineamientos documentados en el marco del SIG	Se realiza el reporte de las actividades conforme a lo programado y se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su cumplimiento, el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo	Hacer la revisión de los documentos del SIG asociados al proceso para determinar la necesidad de ajustar o documentar nuevos controles	Se realizan las actividades conforme lo programado y se adjuntan las evidencias correspondientes
						Procesos de actualización de conocimiento al equipo de la OAP sobre temas relacionados con la oficina que permitan fortalecer sus competencias y gestión en la entidad	Se realiza el reporte de las actividades conforme a lo programado y se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su cumplimiento.

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
						Realizar el seguimiento de las capacitaciones contempladas en el proceso inducción y reinducción aprobadas en el PIC en torno a los temas asociados a la ley de transparencia y anticorrupción, antisoborno y conflictos de interés	Se realizan las actividades conforme lo programado y se adjuntan las evidencias correspondientes
Sistematización de los instrumentos de planeación de la OAP	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Orientar el desarrollo de las herramientas informáticas para el registro, seguimiento y evaluación de los informes a cargo de la OAP	Se realiza el reporte de las acciones de gestión realizadas encaminadas al cumplimiento de la acción propuesta, los soportes son correspondientes con lo programado

El proceso de direccionamiento estratégico cuenta con un total de 3 controles y 6 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual y su oportunidad, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

B. GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO Y LA INNOVACIÓN

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de la pérdida de conocimiento estratégico y memoria institucional, debido al retiro del recurso humano con conocimiento estratégico, por estar centralizado en una o varias personas y por debilidades en	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	ALTO	Verificar semestralmente la información entregada de forma trimestral por los procesos.	Se evidencian las solicitudes y respuestas de los procesos frente al proceso de actualización del inventario de conocimiento, el control fue efectivo por cuanto el	Elaboración de documento diagnóstico basado en el actual recurso humano y los activos de conocimiento actualizados.	Se evidencia la solicitud y resultado de la encuesta del proceso de GIRS comparte de la elaboración del documento de diagnóstico dando cumplimiento a lo programado

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
la transferencia de información asociados a la entrega de cargo.					riesgo no se ha materializado		
				Actualizar trimestralmente con los procesos el inventario de conocimiento explícito y tácito	Se evidencia el inventario de conocimiento actualizado el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Elaboración y publicación del PIC que incluya necesidades detectadas.	Acción ejecutada al 100% en el primer trimestre
						Verificación de formatos del proceso actualizados.	Se realiza el reporte de la acción, la cual se cumplió en el primer trimestre
						Elaboración de campaña de comunicación interna para promover la transferencia de conocimiento y la innovación.	Se realiza el reporte de la acción, el soporte da cuenta de su ejecución dando cumplimiento a lo programado
Posibilidad de crear soluciones novedosas, que no generan valor público a situaciones problema u oportunidades de mejora a los procesos de la entidad, debido a un desconocimiento de los grupos de valor, sus necesidades y expectativas por cambios en el contexto como desconocimiento de soluciones que ya existen dentro de la Entidad, cambio de dinámicas en un espacio o, misionalidad de la entidad,	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Validar la matriz de grupos de valor y de interés frente a necesidades, expectativas, de forma anual, para un correcto mapeo de actores en las soluciones de innovación.	El control tiene periodicidad anual por lo que el reporte se verificará en el cuarto trimestre	Verificar que toda innovación cumpla con los parámetros dados en el procedimiento.	Se realiza seguimiento a la acción se adjuntan las evidencias correspondientes que dan cuenta de su cumplimiento
				Tener en cuenta el inventario de conocimiento explícito, tácito, buenas prácticas y lecciones aprendidas para iniciar los procesos de innovación.	Se realiza seguimiento al control se adjunta evidencia del avance, se informa que el control ha sido efectivo por lo que no se ha materializado el riesgo.	Documentar los lineamientos para la generación de procesos de innovación	Se realiza el reporte de la acción, la cual se cumplió en el primer trimestre

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
normas que modifican situaciones particulares entre otros.						Socializar con los procesos de la entidad los lineamientos para la generación de procesos de innovación.	Se realiza seguimiento a la acción se adjuntan las evidencias correspondientes que dan cuenta de su cumplimiento
Posibilidad de llegar a la pérdida de imagen y credibilidad de la gestión de la Entidad por falta de articulación entre las dependencias que generan la información estadística que deben complementar su procesamiento y resultados por la falta de una metodología para el levantamiento de información estadística en la Entidad.	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Realizar el seguimiento a las mesas operativas en el marco de la Mesa Técnica de Información Estadística para articular los procesos para el procesamiento y resultados de información estadística. (Seguimiento a compromisos)	Se realiza seguimiento al control evidenciando su cumplimiento con los soportes aportados, el control fue efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Realizar el análisis de los datos estadísticos generados, identificando la aplicación para la toma de decisiones.	Se realiza el reporte de la acción, el soporte da cuenta de su ejecución dando cumplimiento a lo programado
				Realizar seguimientos semestrales de la implementación de la Metodología para el levantamiento de información estadística de la Unidad.	Se realiza seguimiento de avance al control no se adjunta evidencia ya que el control está en ejecución, a la fecha el riesgo no se ha materializado	Formular, socializar e implementar una metodología para el levantamiento de información estadística en la Entidad.	Se realiza seguimiento de avance de la acción, el soporte da cuenta de del avance en ejecución
Contar con un repositorio de información actualizado, clasificado, fácil acceso e intuitiva, a disposición del personal de la UAESP.	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Orientar el desarrollo o licenciamiento de las herramientas informáticas el resguardo de los activos de información, teniendo en cuenta las recomendaciones que puedan darse en la mesa técnica de GCI.	Se realiza seguimiento a la acción por lo que se da cuenta de la gestión y avance, se adjuntan los soportes pertinentes
Sistematización del conocimiento nuevo generados, en adherencia al existente en la OAP	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Orientar el desarrollo de las herramientas informáticas para el registro de conocimiento nuevo generado.	Se realiza seguimiento a la acción por lo que se da cuenta de la gestión y avance, se adjuntan los soportes pertinentes

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Sistematización de los instrumentos de captura y reporte de información estadística de la Entidad.	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Orientar el desarrollo de las herramientas informáticas para la captura, actualización y reporte en tiempo real de la información estadística de la Entidad, que garantice la interoperabilidad con los procesos.	Se realiza seguimiento a la acción que da cuenta de la gestión y avance, se adjuntan los soportes pertinentes

El proceso de Gestión del conocimiento y la innovación cuenta con un total de 6 controles y 12 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual y sus oportunidades, durante el tercer trimestre de 2022, no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte de los controles y acciones conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias aportada fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

C. GESTIÓN ASUNTOS LEGALES

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de afectación económica y reputacional en razón a una gestión contractual inoportuna, por debilidades en la aplicación de la normativa vigente y lineamientos internos	GESTION	Usuarios, productos y prácticas, organizacionales	MODERADO	Diligenciamiento de hojas de control de acuerdo con la modalidad de contratación	Se evidencia el cumplimiento de la ejecución del control los soportes corresponden a lo planeado, se informa que el control fue efectivo por lo que el riesgo no se materializó	Revisión y ajuste hojas de control	La acción se encuentra en ejecución, por lo que a la fecha no se adjunta la evidencia de su desarrollo
						Correos electrónicos del equipo de contratos dirigidos a las dependencias, solicitando ajustes a los documentos necesarios para adelantar los procesos de contratación	Se evidencia el cumplimiento de la acción las evidencias corresponden a lo planeado.

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de afectación económica y reputacional por sanción del ente correspondiente, debido a la gestión del proceso administrativo y de defensa judicial, fuera de los términos legales establecidos.	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Seguimiento al estado de los procesos judiciales en curso y definición de las estrategias jurídicas, cuando a ello haya lugar, para la atención de los procesos judiciales que han sido notificados a la UAESP	Se evidencia el cumplimiento de la ejecución del control los soportes corresponde a lo planeado, se informa que el control fue efectivo por lo que el riesgo no se materializó	Reuniones de seguimiento, control y vigilancia de la gestión judicial y las actuaciones administrativas. Lo anterior con el fin de garantizar la adecuada y oportuna defensa judicial, desde la participación de todos los integrantes del grupo.	Se realiza el seguimiento a la acción y se adjuntan las evidencias correspondientes, dando cumplimiento a lo programado.
				Precisar las estrategias jurídicas para la atención de las conciliaciones extrajudiciales que han sido notificados a la UAESP	Se realiza el seguimiento al control estableciendo su efectividad por lo que el riesgo no se ha materializado, se adjuntan las evidencias respectivas	Realizar las sesiones del comité de conciliación y defensa judicial	Se realiza el seguimiento a la acción y se adjuntan las evidencias correspondientes, dando cumplimiento a lo programado.
Posibilidad de direccionar la contratación de la Unidad para favorecimiento propio o de terceros por generación de amiguismos, clientelismo y tráfico de influencias	CORRUPCION	Fraude Interno	MODERADO	El Comité de Contratación verifica el cumplimiento de los requisitos legales asociados a cada una de las modalidades de contratación; las observaciones se remiten a la dependencia para que realicen las correcciones del caso, a efectos de volver a revisar para su validación, la evidencia se registra en las respectivas actas de comité de contratación	Se realiza el seguimiento al control estableciendo su efectividad por lo que el riesgo no se ha materializado, se adjuntan las evidencias del comité	Informe de resultados de la revisión cuatrimestral aleatoria del 10% de los contratos suscritos durante el periodo de verificación al cumplimiento de los requisitos legales vigentes	Se evidencia la ejecución de la acción en el cuatrimestre dando cumplimiento a lo programado se adjunta la evidencia correspondiente

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de favorecer indebidamente intereses de terceros por la generación de conceptos jurídicos inadecuados por generación de amiguismos, clientelismo y tráfico de influencias	CORRUPCION	Fraude Interno	MODERADO	Se fundamentan los conceptos, mediante la utilización de legislación, doctrina y jurisprudencia aplicable a la materia objeto de análisis	Se evidencia la efectividad del control por cuanto el riesgo no se ha materializado, las evidencias dan cuenta de su ejecución según lo programado	Informe de resultados de la revisión cuatrimestral aleatoria del 10% de los conceptos proferidos durante el periodo de verificación frente al cumplimiento de los requisitos legales vigentes	Se evidencia la ejecución de la acción en el cuatrimestre dando cumplimiento a lo programado se adjunta la evidencia correspondiente
				Los integrantes del grupo de conceptos, cuando lo estimen necesario, convocan a mesas de trabajo para análisis y estudio del tema objeto de consulta	Se evidencia la efectividad del control por cuanto el riesgo no se ha materializado, durante el trimestre no se requirió el desarrollo de la mesa		
Crear base de datos para el grupo de conceptos a través de la cual se obtenga información y trazabilidad de los conceptos jurídicos emitidos por la SAL	OPORTUNIDAD	NA	NA			Diseñar base de datos para la emisión de conceptos jurídicos	Se evidencia el avance en las actividades para el aprovechamiento de la oportunidad identificada, las evidencias corresponden a lo programado

El proceso de Gestión de asuntos legales cuenta con un total de 6 controles y 7 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual y su oportunidad, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

D. GESTIÓN DE EVALUACIÓN Y MEJORA

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de afectación económica o pérdida de credibilidad por incumplir el Plan de Acción definido para el proceso "Evaluación y Mejora" debido a multas o sanciones de entes reguladores, cambios de administración, ajustes del proceso, solicitudes de aplazamiento o debilidades en la planeación.	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Verificación del avance del PAI de la OCI en forma bimestral. Evidencia: reporte de seguimiento al PAI.	Se evidencia el reporte y seguimiento al PAI, el control fue efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Realizar seguimiento mensual a la gestión en general realizada por la Oficina de Control Interno en el marco del plan anual de auditoría de la OCI enfocado al cumplimiento del PAI.	Se evidencian las actas al comité primario que dan cuenta del seguimiento a las actividades programadas
				Aprobación del Plan Anual de Auditoría por parte del CICC (Comité Institucional de Coordinación del Control Interno) para la vigencia. Evidencia: acta del CICC	Se evidencia la aprobación al plan anual de auditoría y su modificación, el control fue efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado, se adjuntan las evidencias correspondientes.		
Posibilidad de afectación reputacional por hallazgos de Entes de Control al Proceso de Evaluación y Mejora, debido a las limitaciones en el alcance de los temas objeto de auditorías, por limitación presupuestal, baja capacidad instalada o desconocimiento de la normatividad vigente.	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Definición del alcance de la auditoría, y aplicación de pruebas según los tipos de muestreo. (Evidencia: informes de auditoría emitidos)	Se evidencian los informes de auditoría, el control se desarrolló con forme lo programado y el mismo fue efectivo por cuanto el riesgo no se materializó, se adjuntan las evidencias correspondientes.	En el ejercicio de planificación anual de auditorías se realizó el análisis de los informes de ley y los ciclos de auditoría ejecutados el año pasado.	Se evidencia la ejecución de la acción dando cumplimiento a lo programado, los soportes son conformes a lo reportado, la acción se cumplió en el mes de enero
				Aprobación del Plan Anual de Auditoría por parte del CICC (Comité Institucional de Coordinación del Control Interno) para la vigencia. Evidencia: acta del CICC	Se evidencia la aprobación al plan anual de auditoría y su modificación, el control fue efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado, se adjuntan las evidencias correspondientes.		

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de favorecimiento de terceros por presiones sobre los trabajos de auditoría interna buscando intereses particulares, por ausencia de principios institucionales o de auditoría ofreciendo dadas o intimidando para ocultar resultados de auditoría.	CORRUPCION	Fraude Interno	EXTREMO	Firma de los auditores del formato "ECM-FM-10 Compromiso independencia y objetividad"	Se evidencia el desarrollo de control en la firma de los formatos de compromiso, el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo	Una charla al año a los auditores sobre Código de ética del IIA	Se evidencia la ejecución de la acción conforme a lo programado, la acción se culminó en el mes de mayo.
				Revisar informe final de Auditoría Interna por parte del jefe de Oficina de Control Interno	Se evidencia el desarrollo de control en la aprobación de los informes por parte de la jefe de la OCI, el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo		

El proceso de Evaluación y mejora cuenta con un total de 6 controles y 3 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

E. GESTIÓN DOCUMENTAL

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de afectar la conservación y preservación de la información por fallas en la organización documental (clasificación, ordenación, descripción), por la debilidad en la aplicación de la normativa vigente,	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	ALTO	Control de calidad y seguimiento a la organización documental de la UAESP	Se realiza el seguimiento al control el cual es efectivo, por lo que no se ha materializado el riesgo, se entregan los soportes de control de calidad	Capacitación y sensibilización a los funcionarios y contratistas de los lineamientos normativos de gestión documental acuerdo a lo establecido en el PIC	Se realiza seguimiento y se adjunta la evidencia por lo que se da cumplimiento a lo programado

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
procesos y procedimientos				Control de atención de consultas en archivo de gestión centralizado y archivo central	Se realiza el seguimiento al control el cual es efectivo, por lo que no se ha materializado el riesgo, se entregan los soportes de atención de consulta préstamo	Revisión, elaboración y actualización de los instrumentos archivísticos	Se realiza seguimiento especificando los avances en el mes de agosto.
				Revisión periódica a los espacios asignados al archivo de gestión centralizado y archivo central	Se realiza el seguimiento al control el cual es efectivo, por lo que no se ha materializado el riesgo, se entregan los soportes de movimientos de cajas según revisión de espacios de archivo.		
				Verificación y unificación del Formato Único de Inventarios FUID	Se realiza el seguimiento al control el cual es efectivo, por lo que no se ha materializado el riesgo, se entregan los FUID verificados durante el tercer trimestre de 2022.		
Posibilidad de favorecimiento propio o de un tercero por manipulación indebida de la información debido a la existencia de controles deficientes del proceso de gestión documental	CORRUPCION	Fraude Interno	ALTO	Control de calidad y seguimiento a la organización documental de la UAESP	Se realiza el seguimiento al control el cual es efectivo, por lo que no se ha materializado el riesgo, se entregan los soportes de control de calidad	Capacitación y sensibilización trimestral a los funcionarios y contratistas de los lineamientos normativos de gestión documental referentes a manipulación adecuada de archivos e información	Se realiza el seguimiento pertinente y se adjuntan las evidencias por lo que se puede establecer su cumplimiento

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				Control de atención de consultas en archivo de gestión centralizado y archivo central	Se realiza el seguimiento al control el cual es efectivo, por lo que no se ha materializado el riesgo, se entregan los soportes de atención de consulta y préstamo		
				Verificación y unificación del Formato Único de Inventarios FUID	Se realiza el seguimiento al control el cual es efectivo, por lo que no se ha materializado el riesgo, se entregan los FUID verificados durante el segundo trimestre de 2022		

El proceso de Gestión Documental cuenta con un total de 7 controles y 3 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

F. GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de pérdidas económicas por inconsistencias en la liquidación y pago de la nómina, por debilidades en el control de la aplicación de la	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Base de datos con información de novedades de nómina	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Revisar y actualizar, Si aplica el procedimiento de liquidación de nómina en aras de fortalecer los controles	Se realiza reporte de avance en la gestión de cumplimiento de la acción, se adjunta evidencia de la propuesta de actualización del procedimiento

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
normativa vigente, falta la información y reporte de novedades en el tiempo oportuno.				Soportes expedidos por terceros para temas de descuentos por libranzas	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Socializar lineamientos de liquidación de nómina	Se realiza reporte de avance en la gestión de cumplimiento de la acción, no se adjunta evidencia por cuanto la acción está en proceso de ejecución
				Base de datos de aportes en línea para cruce de información frente a cambios en las afiliaciones	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado		
				Validación de reportes de incapacidades por cada EPS	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado		
Posibilidad de afectaciones a la seguridad y salud de los trabajadores de la UAESP por incumplimiento normativo en la implementación del SGSST debido a su desconocimiento o falta de verificaciones y controles y asignación inadecuada o insuficiente de recursos.	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Matriz legal y Normograma actualizado conforme a la regulación vigente del SGSST	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Generar dos reinducciones relacionadas con el SGSST	Se realiza reporte de avance en la gestión de cumplimiento de la acción, se adjunta evidencia que da cuenta de su ejecución
				Reporte y seguimiento de accidentes e incidentes	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Actualización documental del SGSST	Se realiza reporte de avance en la gestión de cumplimiento de la acción, se adjunta evidencia que da cuenta de su ejecución

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				Revisión y actualización de la matriz de riesgos y peligros	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado		
Posibilidad de beneficio propio o de un tercero por la vinculación de personal indebida por la no aplicación de controles definidos dentro del procedimiento para la vinculación de personal e Incumplimiento en la aplicación de la normatividad vigente.	CORRUPCION	Fraude Interno	EXTREMO	Verificación de cumplimiento de requisitos previo a la vinculación	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Revisar y actualizar del procedimiento de vinculación con el fin de fortalecer los controles asociados	Se realiza reporte de avances en la gestión de cumplimiento de la acción, se adjunta evidencia que da cuenta de su ejecución
				Verificación de antecedentes previo a la vinculación	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Socializar los lineamientos documentados	Para el trimestre no se programaron actividades, no se adjunta evidencia por cuanto la acción está en proceso de ejecución
				Aplicación del Formato de lista de Chequeo para posesión	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado		
Posibilidad de pérdida de la información por almacenamiento, administración y custodia incorrecta en relación a los servidores públicos en los expedientes de	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Registro e impresión de Hojas de Control	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado	Establecer los lineamientos para la gestión del archivo de expedientes laborales	La acción se cumplió en el primer trimestre por lo que no requiere nuevo seguimiento

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Historias Laborales debido a la falta de control de las actividades y desconocimiento de los lineamientos existentes				Registro de control de préstamo de expedientes	Se evidencia la ejecución del control, las evidencias son coherentes con lo programado, el control ha sido efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado.	Socialización de lineamientos para la gestión de archivo en el equipo de Talento Humano.	La acción se cumplió en el primer trimestre por lo que no requiere nuevo seguimiento
						Préstamos y atención de expedientes laborales de servidores activos de forma digital	Se realiza reporte de avance en la gestión de cumplimiento de la acción, no se adjunta evidencia por cuanto la acción está en proceso de ejecución
Sistemas de gestión de la información que permitan tener acceso a los cambios de planta y distintas situaciones administrativas con oportunidad.	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Implementar una herramienta que consolide la información con relación a las situaciones y novedades administrativas frente al personal de planta de la Unidad.	Se realiza reporte de avance en la gestión de cumplimiento de la acción, no se adjunta evidencia por cuanto la acción está en proceso de ejecución
Implementar las mejoras requeridas en el aplicativo de liquidación de la nómina, de manera que se reduzca la posibilidad de errores involuntarios.	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Mejoras en el aplicativo de liquidación de nómina que reduzcan la gestión manual de la información	Se realiza reporte de avance en la gestión de cumplimiento de la acción, se adjuntan las evidencias conforme a lo reportado
Sistematización de trámites a través de herramientas de uso de la Entidad.	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Sistematización de documentación y trámites en relación a situaciones administrativas	La acción culminó en el segundo trimestre

El proceso de Gestión del Talento Humano cuenta con un total de 12 controles y 12 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual y sus oportunidades, durante el tercer trimestre no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte

conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

G. GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de afectación en la comunicación, divulgación y promoción de las actividades que la Unidad deba desarrollar con las entidades públicas, privadas por la entrega de información inadecuada o fuera de los tiempos establecidos por utilización deficiente de los canales de comunicación interno y externos, aplicación deficiente de los procedimientos de comunicación	GESTION	Usuarios, productos y prácticas, organizacionales	ALTO	Aprobación de contenidos en el Consejo Redacción y comités primarios	Se evidencia el cumplimiento del control el cual fue efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado, las evidencias de las actas dan cuenta de la aprobación de contenidos	Seguimiento trimestral al plan estratégico de comunicaciones	Se evidencia el seguimiento al plan de comunicaciones, los soportes son coherentes con lo reportado
				Seguimiento a las actividades de comunicación interna y externa en el Consejo Redacción y comités primarios	Se evidencia el cumplimiento del control el cual fue efectivo por cuanto no se ha materializado, las evidencias de las actas dan cuenta del seguimiento a la comunicación interna y externa		
				Monitoreo de Medios y redes sociales	Se evidencia el cumplimiento del control el cual fue efectivo por cuanto el mismo no se ha materializado, las evidencias de las actas dan cuenta del monitoreo de medios		
Posibilidad de beneficiar a terceros por la tergiversación de la información de la entidad por fallas en los controles y omisión de la responsabilidad de revisión y aprobación de los contenidos en la	CORRUPCION	Fraude Interno	ALTO	El líder del proceso o quien delegue adelantará el Consejo de redacción con el fin de revisar los temas propuestos con el equipo de trabajo. Cuando se presentan observaciones los	Se verifica el desarrollo del consejo de redacción en la revisión de los temas contemplados en el control el cual fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo	Seguimiento y monitoreo mensual de medios de comunicación	Se evidencia el monitoreo de medios conforme a lo programado

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
comunicación interna y externa				colaboradores las toman en cuenta durante el proceso de producción de contenidos, la evidencia se encuentra en las actas del Consejo de redacción			
				El colaborador que está generando el contenido valida la información con la fuente primaria, cuando se presentan observaciones se realizan los cambios correspondientes, se evidencia por correo electrónico	Se informa que el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo, se adjuntan las evidencias por lo que se puede evidenciar su cumplimiento	Informes mensuales de piezas gráficas, piezas audiovisuales y redes sociales	Se evidencia el informe de piezas conforme a lo programado en la acción.
				El líder del proceso verifica y aprueba los contenidos previos a su publicación teniendo en cuenta las observaciones realizadas en el Consejo de redacción. Si se presentan ajustes el colaborador responsable realiza los cambios. La evidencia se encuentra en correos electrónicos o documento que consta la aprobación del contenido.	Se evidencia el cumplimiento del control a través de las evidencias aportadas, el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo		

El proceso de Gestión de las Comunicaciones cuenta con un total de 6 controles y 3 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido

en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

H. GESTIÓN FINANCIERA

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de multas o sanciones económicas por la realización de giros fuera de los términos establecidos por la Unidad por debilidades en la programación y control del cumplimiento de los giros e información inexacta en las órdenes de pago	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	EXTREMO	Seguimiento a los indicadores Financieros	Se adelanta reporte de avance al control y se adjunta el seguimiento al indicador de contabilidad, se informa que el control fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo	Realizar las capacitaciones bimensuales correspondientes de acuerdo con los temas propuestos	Se evidencia reporte de las capacitaciones realizadas así mismo, se adjuntan las evidencias que dan cuenta de la ejecución de la actividad
				Seguimiento a las devoluciones y rechazos de los pagos	Se adelanta reporte de avance al control y se adjuntan los informes de devoluciones se informa que el control fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo		
Posibilidad de investigaciones por la elaboración de informes financieros sin la debida oportunidad, veracidad y confiabilidad, por entrega inoportuna de la información de las dependencias y error en el registro de la información financiera	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Realzar seguimiento a las dependencias de la Unidad en el reporte oportuno de la información sujeta de registro.	Se realiza reporte al control y se adjuntan las conciliaciones como soporte, se informa que el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Socialización de lineamientos de entrega de información para la generación de informes y reportes	Se evidencia la realización del comité en el que se socializan los lineamientos y los reportes de información con los lineamientos acatados
				Verificar confiabilidad de la información en los Reportes generados por los Módulos del aplicativo SICAPITAL	Se evidencia el seguimiento a los reportes generados en SI CAPITAL, se adjuntan los soportes y se informa que el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo		

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				Realizar seguimiento al Plan de Sostenibilidad Contable	Se realiza reporte al control y se adjunta la evidencia, se informa que el control fue efectivo por cuanto no se materializó el riesgo		
Posibilidad de beneficio propio o de un tercero por giros o pagos sin el cumplimiento de los requisitos establecidos por aplicación indebida de los procedimientos establecidos y debilidad en la aplicación de los controles	CORRUPCION	Fraude Interno	ALTO	Realizar los giros institucionales de acuerdo previa verificación con el PAC	Se hace reporte de ejecución del control y se adjuntan las evidencias de los giros realizados, se informa de la efectividad por lo que el riesgo no se ha materializado	Realizar las capacitaciones bimensuales correspondientes de acuerdo con los temas propuestos enfocado a la prevención de la corrupción	Se evidencia reporte de las capacitaciones realizadas así mismo, se adjuntan las evidencias que dan cuenta de la ejecución de la actividad

El proceso de Gestión Financiera cuenta con un total de 6 controles y 3 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

I. GESTIÓN DE APOYO LOGÍSTICO

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de Pérdida de bienes de la entidad por falta de responsabilidad en la custodia, incumplimiento en el reporte de la adquisición de los mismos, objeto de contratos y órdenes de compra	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	El profesional responsable, verifica el inventario y bienes validando frente a los soportes de los mismos en cumplimiento de la normatividad vigente y procedimientos del proceso, el registro se encuentra en el archivo de gestión de la Subdirección Administrativa y Financiera. En caso de una desviación se corrige de inmediato dejando la trazabilidad del mismo.	Se realiza seguimiento al control, se adjuntan las evidencias. Se informa que el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Sensibilizar a las diferentes áreas de la entidad divulgando los procedimientos y normas frente a la responsabilidad y custodia de los bienes.	Se realiza el reporte pertinente especificando las instancias en las que se adelantan las sensibilizaciones y se adjuntan las evidencias
				El Auxiliar Administrativo, registra y realiza seguimiento a Ingresos, egresos y traslados de almacén debidamente firmados por los responsables.	Se realiza seguimiento al control y se aporta la evidencia de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Generar los reportes de los movimientos realizados mensualmente.	Se evidencia el reporte de los movimientos de almacenes del aplicativo SI Capital, dando cumplimiento a lo programado.
				El Almacenista presenta al comité de sostenibilidad el cronograma de inventarios para su aprobación y ejecución.	Se realiza seguimiento al control, se informa que el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado se aporta la evidencia de su ejecución	Programar la verificación y toma física de los inventarios de la entidad trimestralmente	Se evidencia el cumplimiento de la acción, el soporte es coherente a lo reportado

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				El Auxiliar Administrativo o responsable del grupo de almacén, verifica la devolución o traslado de los bienes a cargo de los funcionarios y procede al trámite del paz y salvo correspondiente mediante la herramienta de trabajo colaborativo RunMyprocess.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado el registro se realiza en el sistema RunMyprocess, adicionalmente se adjunta el reporte de paz y salvos	Consolidar los paz y salvos solicitados durante el mes y generados por la herramienta RunMyprocess	Se evidencia el reporte de paz y salvos generados, dando cumplimiento a lo programado
Posibilidad de beneficio propio o de un tercero por el uso indebido de los bienes y servicios asociados, el aprovechamiento de las herramientas y contratos de servicios de la entidad por debilidades en el control de acceso de la información y falta de efectividad en el flujo de la información, sobre el uso de los recursos y servicios de la entidad y sus consecuencias.	CORRUPCION	Fraude Interno	MODERADO	El subdirector Administrativo verifica y autoriza la de salida de bienes y uso de servicios de la entidad para evitar que sean utilizados para otras actividades diferentes a las institucionales.	Se realiza seguimiento al control se adjunta consolidado de autorizaciones, se evidencian los correos que dan cuenta de la autorización por parte del subdirector de la SAF definido en el seguimiento, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Consolidar las autorizaciones de servicios y salida de bienes mensualmente	Se realiza el reporte pertinente para los tres meses del trimestre y se cargan los soportes por lo que se evidencia su ejecución.
				Los técnicos operativos validan y registran las diferentes actividades relacionadas con el uso de los servicios y bienes en planillas, informes o el que aplique de acuerdo con el proveedor del servicio.	Se realiza el reporte pertinente para los tres meses del tercer trimestre de 2022, se adjuntan las evidencias pertinentes y se informa que el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Generar informe de avances de los servicios prestados y contratos relacionados con los soportes y planillas que apliquen	Se realiza el reporte pertinente las evidencias dan cuenta del cumplimiento a lo programado.

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de pérdida de información de los inventarios de la entidad por fallas en los aplicativos, daños en los equipos o manipulación de los mismos.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Generación de los inventarios y paz y salvos en Excel y archivos PDF	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado se adjunta consolidado de paz y salvos como evidencia de su ejecución	Generar mensualmente los informes de inventario y paz y salvos	Se evidencia el reporte de paz y salvos generados conforme a lo programado
Sistematización de las actividades de inventario de bienes y servicios	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Crear herramientas tecnológicas (formularios, aplicativos, etc.) que contribuyan a mejorar el control de la información y reportes.	Se realiza el seguimiento pertinente a los tres meses del trimestre se adjuntan las evidencias consolidadas para el mes de septiembre.

El proceso de Gestión de Apoyo Logístico cuenta con un total de 7 controles y 8 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual y su oportunidad, durante el tercer trimestre no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

J. SERVICIO AL CIUDADANO

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de investigaciones por incumplimiento en los tiempos de respuesta generadas a los usuarios, debido al desconocimiento de la normativa, manejo de aplicativos o lineamientos documentados en manuales y procedimientos.	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Seguimiento a los tiempos de respuesta de las PQRS próximas a vencer.	Se evidencia la ejecución del control y se adjuntan los soportes pertinentes se establece que el control fue efectivo	Implementar reportes de seguimiento semanales para prevenir que las PQRS lleguen al vencimiento.	Se evidencia la ejecución de la acción planteada y se adjuntan los soportes pertinentes
				Seguimiento a las PQRS vencidas.	Se evidencia la ejecución del control y se adjuntan los soportes pertinentes se establece que el control fue efectivo.	Implementar reportes de seguimiento semanales para las PQRS que se hayan vencido.	Se evidencia la ejecución de la acción planteada y se adjuntan los soportes pertinentes

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				Indicador de gestión de PQRSD.	Se evidencia la ejecución del control y se adjuntan los soportes pertinentes se establece que el control fue efectivo.		
Posibilidad de beneficio propio o de un tercero por la incidencia benéfica o perjudicial en el proceso de gestión de las PQRSD interpuestas por los usuarios con y sin conocimiento de causa por fallas en los controles de atención	CORRUPCION	Fraude Interno	ALTO	Por medio de los informes de gestión semanales y mensuales se verifican el cumplimiento de tiempos de respuesta.	Se evidencia el cumplimiento del desarrollo del control en la periodicidad definida, se adjuntan los soportes pertinentes, se manifiesta que el control fue efectivo por lo tanto el mismo no se ha materializado	Participar en las jornadas de capacitación de integridad y probidad realizadas por el proceso de talento humano.	Se evidencia la ejecución de la acción planteada y se adjuntan los soportes pertinentes
						Socializar a nivel interno y externo, los canales mediante los cuales se pueden denunciar actos por corrupción.	Se evidencia la ejecución de la acción planteada y se adjuntan los soportes pertinentes

El proceso de Servicio al Ciudadano cuenta con un total de 4 controles y 4 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades, las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

K. GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de investigaciones por afectación de la prestación del servicio público de aseo en los diferentes componentes por las debilidades y demoras en la ejecución de las actividades, programas y	GESTION	Usuarios, productos, prácticas, organizacionales	ALTO	Seguimiento plan de supervisión y control, en el que se definen los puntos de control de cada actividad.	Se realiza seguimiento al control se adjuntan las evidencias relacionadas, por lo que se puede verificar su ejecución, se informa que el control es efectivo por cuanto el riesgo	Presentar ante el comité primario los resultados del seguimiento del plan de supervisión y control y las posibles acciones a tomar para atender desviaciones identificadas	Se evidencia la ejecución de la acción planteada y se adjuntan los soportes pertinentes

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
proyectos planeados, debido a la falta de seguimiento de los controles definidos.			MODERADO		no se ha materializado		
				Informes de supervisión y control	Se realiza seguimiento al control se adjuntan las evidencias relacionadas, por lo que se puede verificar su ejecución, se informa que el control es efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Revisión y actualización de la documentación del SIG con miras al fortalecimiento de los controles y lineamientos técnicos	Se realiza seguimiento a la acción se entregan los soportes que dan cuenta de lo reportado
				Seguimiento del Plan de Acción Institucional por subdirección	Se realiza seguimiento al control y se informa que el control es efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado.		
Posibilidad de investigaciones por incumplimiento del Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos, debido a la inoportunidad en el seguimiento al plan.	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Seguimiento Plan de Gestión Integral de Residuos Sólidos PGIRS	Se realiza seguimiento al control se adjuntan las evidencias relacionadas, por lo que se puede verificar su ejecución, se informa que el control es efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Realizar seguimiento semestral integral por el Plan para identificación de brechas	Se realiza seguimiento a la acción se entregan los soportes que dan cuenta de lo reporte
Posibilidad del beneficio propio o de un tercero por la autorización del pago a los operadores o interventorias, sin el cumplimiento de las obligaciones contractuales, por debilidades en la supervisión y control.	CORRUPCION	Fraude Interno	MODERADO	Aprobación y publicación de los informes de supervisión en cumplimiento del manual de contratación de la UAESP y demás controles establecidos.	Se realiza seguimiento al control se adjuntan las evidencias relacionadas, por lo que se puede verificar su ejecución, se informa que el control es efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Divulgación del manual de contratación al interior de cada subdirección	Se realiza el avance de la acción, no se entregan soportes por cuanto la acción se cumplió en el primer semestre de la vigencia

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de beneficio propio o de un tercero por la entrega de bienes y servicios a recicladores de oficio u organizaciones en el marco de acciones afirmativas debido a falta de verificación del cumplimiento de los requisitos definidos, debilidades en el control, y falta de seguimiento en el proceso.	CORRUPCION	Fraude Interno	MODERADO	Informe de evaluación de cumplimiento de requisitos	Se realiza seguimiento al control no se adjuntan evidencias debido a que no se requirió su aplicación el riesgo no se ha materializado	Documentación de lineamientos técnicos en el marco del SIG asociados a las acciones afirmativas en favor a recicladores de oficio	Se realiza seguimiento a la acción se entregan soportes los cuales son coherentes con lo programado
						Seguimiento a programas de entrega de acciones afirmativas a Organizaciones de Recicladores.	Se realiza seguimiento a la acción los soportes son coherentes frente a lo reportado dando cumplimiento a lo programado

El proceso de Gestión Integral de Residuos Sólidos cuenta con un total de 6 controles y 6 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

L. SERVICIOS FUNERARIOS

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de investigaciones por afectación a la prestación de los servicios funerarios debido a demoras en la contratación del operador de los cementerios del distrito por la falta de control de los tiempos de contratación	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	ALTO	Informes de supervisión y control del contrato de operación de los cementerios del DC	Se adelanta seguimiento al control el cual ha sido efectivo por lo que el riesgo no se ha materializado, las evidencias aportadas son coherentes frente a lo reportado	Seguimiento a los plazos de ejecución de los contratos de operación e interventoría en el comité primario	Se realiza el reporte de avance de la acción, se informa que el comité primario se adelantará en el mes de octubre

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de favorecimiento propio o de un tercero por otorgamiento de subsidios y subvenciones sin el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos existentes debido a la debilidad en la aplicación de los controles establecidos en los documentos del SIG y falta de consulta de información en las bases de datos del Distrito y la nación	CORRUPCION	Fraude Interno	ALTO	Aplicación de listas de chequeo para verificación de los requisitos para el otorgamiento de subsidios y subvenciones	Se realiza seguimiento al control estableciendo que el mismo fue efectivo, para el otorgamiento de subsidios y subvenciones se adjuntan las evidencias de su ejecución	Verificación aleatoria trimestral del 5 % de los subsidios o subvenciones otorgadas para verificación de cumplimiento de requisitos y generación de informe de resultados	Se realiza seguimiento a la acción, se adjuntan las evidencias de su ejecución
				Reporte de consulta de bases de datos distritales y nacionales concernientes a las condiciones de vulnerabilidad	Se adelanta seguimiento al control, se aportan evidencias de su ejecución por lo que se puede establecer que el mismo ha sido efectivo ya que el riesgo no se ha materializado	Verificación trimestral de los tiempos de atención de las solicitudes de subsidios o subvenciones y generación de informe de resultados	Se realiza seguimiento a la acción, se adjuntan las evidencias de su ejecución
Adecuación y ampliación de la capacidad de BOC - Bóvedas, Osarios y Cenizarios	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA	NA	Construcción de BOC	Se realiza el reporte de avance de la acción se hace el cargue de las evidencias las cuales dan cuenta de lo reportado

El proceso de Servicio Funerarios cuenta con un total de 3 controles y 4 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual y su oportunidad, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, de acuerdo con lo reportado, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

M. ALUMBRADO PÚBLICO

RIESGO	TIPO	CLASIFICACIÓN	RIESGO RESIDUAL	CONTROLES	SEGUIMIENTO CONTROLES	ACCIONES	SEGUIMIENTO ACCIONES
Posibilidad de investigaciones por afectación a la prestación del servicio de alumbrado público debido a demoras en la aprobación de las solicitudes de proyectos fotométricos, de modernización e incorporación de infraestructura por desconocimiento de la normativa aplicable, incumplimiento de los procedimientos y debilidades en la verificación de los requisitos	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	ALTO	Seguimiento a los tiempos de atención de las solicitudes asociadas al servicio de alumbrado público y reporte en la base de datos de "BD proyectos fotométricos"	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan las evidencias por lo que se puede verificar su efectividad por lo que el riesgo no se ha materializado	Socialización trimestral de lineamientos técnicos y normativos asociados a los trámites del proceso de alumbrado público	Se realiza seguimiento a la acción se aporta como evidencia el soporte en el micrositio del MIPG-SIG
						Revisión y actualización de los documentos del SIG para fortalecimiento de controles y mejora del paso a paso	Se adelanta seguimiento a la acción y se aportan evidencias de su ejecución
Posibilidad de favorecimiento propio o de un tercero por otorgamiento de permisos sin el cumplimiento de los requisitos técnicos y normativos existentes debido a la debilidad en la aplicación de los controles establecidos en los documentos del SIG	CORRUPCION	Fraude Interno	ALTO	Revisión de cumplimiento de requisitos para otorgamiento de permisos mediante la aplicación de listas de chequeo	Se adelanta seguimiento al control se aportan algunas listas de chequeo como evidencia, de acuerdo al reporte el control ha sido efectivo por lo que el riesgo no se ha materializado	Revisión y actualización de los documentos del SIG para fortalecimiento de controles	Se realiza seguimiento a la acción se aporta como evidencia el soporte en el micrositio del MIPG-SIG
				Seguimiento a los tiempos de atención de las solicitudes asociadas al servicio de alumbrado público y reporte en la base de datos de "BD proyectos fotométricos"	Se realiza seguimiento al control, el cual ha sido efectivo por cuanto no se ha materializado el riesgo se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su realización	Seguimiento semestral de los permisos otorgados para verificar la objetividad en la aprobación	Se realiza seguimiento a la acción y se adjunta evidencia, por lo que se puede verificar su ejecución

El proceso de Alumbrado Público cuenta con un total de 3 controles y 4 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, de acuerdo con lo reportado, así mismo se realizó el

reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

N. GESTIÓN TECNOLÓGICA Y DE LA INFORMACIÓN

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de pérdidas económicas por la interrupción de los servicios de TI debido a la insuficiencia de recursos económicos para la adquisición o renovación de bienes y servicios tecnológicos. Incumplimiento de las políticas, metodologías, estándares informáticos de calidad, seguridad y la normatividad vigente y fallas tecnológicas	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	ALTO	Realizar auditorías internas bimensuales para verificar el cumplimiento de las políticas, procedimientos y controles de la OTIC	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Presentación de necesidades de seguridad de la información para la generación del plan anual de adquisiciones mediante la presentación de un informe de requerimientos	Se realiza seguimiento a la acción, no se aportan evidencias por cuanto para la misma no se requirió ejecución
				Monitoreo permanente a la infraestructura	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Revisión y actualización de las políticas, manuales, procedimientos, planes y documentación relacionada a la implementación de la política de seguridad digital.	Se realiza seguimiento, se adjuntan evidencias por lo que se puede verificar el cumplimiento frente a lo reportado
				Alertas y reportes del sistema de antivirus y DLP	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado		
				Revisión al cumplimiento de la política de Backup	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado		

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				Revisión de las hojas de vida de la infraestructura y el cumplimiento normativo y buenas prácticas de los sistemas críticos de TI	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado		
				Seguimiento mensual a las actividades de desarrolladas por los administradores de la Plataforma Tecnológica	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado		
Posibilidad de pérdidas económicas por la adquisición de bienes o servicios que no cumplan con las necesidades de la entidad, por desconocimiento de tecnologías existentes y disponibles y debilidades en la activación de los protocolos y apoyo en los expertos técnicos del equipo de arquitectura de TI	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	ALTO	Verificación de los estudios técnicos y análisis de mercado de los procesos precontractuales	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado.	Reuniones de grupo de gestión de cambios para el análisis y seguimiento de adquisiciones	Se adelanta seguimiento a la acción, se adjuntan evidencias por lo que se evidencia su ejecución
Posibilidad de beneficio propio o de un tercero por utilización indebida de los recursos de TI por incumplimiento de las políticas de derechos de autor y propiedad intelectual por debilidades en los controles de acceso al código fuente	CORRUPCIÓN	Fraude Interno	MODERADO	Informe de desactivación de usuarios y entrega de paz y salvos	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado	Socializar los lineamientos normativos y buenas prácticas existentes de derechos de autor y propiedad intelectual	Se adelanta seguimiento a la acción, se adjuntan evidencias por lo que se evidencia su ejecución
				Cláusulas contractuales de derechos de propiedad intelectual	Se realiza seguimiento al control y se adjuntan los soportes de su ejecución, el control fue efectivo por cuanto el riesgo no se ha materializado		
Realizar las acciones tendientes a cumplir con los niveles de madurez del MSPI.	OPORTUNIDAD	NA	NA	NA		Elaborar y actualizar los documentos, políticas y procedimientos aplicable al MSPI	Se realiza seguimiento a la acción los cuales son coherentes frente a lo reportado

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				NA		Realizar las pruebas al MSPÍ	Se realiza seguimiento a la acción y se adjuntan evidencias que dan cuenta de las acciones adelantadas para el cumplimiento de lo programado
Posibilidad de pérdida económica y reputacional por la divulgación no autorizada de la información debido a errores en los sistemas de información, adquisición del software con fallas, ataques cibernéticos e incumplimiento de las políticas, procedimientos y legislación vigente relacionada.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Fallas Tecnológicas	ALTO	12.3.1 Copias de seguridad de la información. Informe de realización de Backups	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Implementar, documentar y verificar el adecuado funcionamiento del DLP (Data lost protection)	Se realiza seguimiento a la acción las evidencias dan cuenta de las actividades relacionadas
				14.2.1 Política de desarrollo seguro de software, verificación de la política de desarrollo seguro y manual de adquisición, mantenimiento y desarrollo seguro de software.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado.	Actualizar y verificar el cumplimiento de la política y controles de la lista de chequeo suministrada por la alta consejería TIC. en relación a datos personales	Se realiza seguimiento a la acción las evidencias dan cuenta de las actividades relacionadas
				13.1.1 Controles de red: - Verificar y actualizar que se estén cumpliendo los procedimientos, controles y buenas practicas para el uso del cableado estructurado en los centros de datos de toda la entidad. - Protección de las transacciones por redes de datos, Informe de monitoreo de las redes de datos. - Monitoreo y controles a redes wifi y	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Implementar, documentar y verificar el adecuado funcionamiento del SIEM (Security Information and Event Management)	Se realiza seguimiento a la acción las evidencias dan cuenta de las actividades relacionadas

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				dispositivos móviles - Mecanismos de seguridad asociados a servicios en red.			
						Actualizar diagramas, topologías y configuraciones realizando su entrega trimestral.	Se realiza seguimiento a la acción las evidencias dan cuenta de las actividades relacionadas
Posibilidad de pérdida económica y reputacional por la modificación no autorizada o accidental de la información de la entidad debido a errores en los sistemas de información, adquisición del software con vulnerabilidades, ataques cibernéticos e incumplimiento de las políticas, procedimientos y legislación vigente relacionada.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Fallas Tecnológicas	ALTO	14.2.2 Procedimientos de control de cambios en los sistemas. Verificar el cumplimiento documentando y entregando las actas de reunión del grupo de gestión de cambios.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Actualizar y verificar el cumplimiento de la política de desarrollo seguro, manual GTI-MN-04 V1 Adquisición, Desarrollo y Mantenimiento Seguro de Software y del procedimiento GTI-PC-18 V2 Gestión de arquitectura de tecnologías de la información	Se realiza seguimiento a la acción las evidencias dan cuenta de las actividades relacionadas
				14.2.8 Pruebas de funcionalidad durante el desarrollo de los sistemas. Verificación del cumplimiento del plan de pruebas de penetración en entornos controlados y pruebas al software	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado.	Actualizar y verificar el cumplimiento de la política de gestión de contraseñas, entrega de informe y recomendaciones.	Se realiza seguimiento a la acción no se aportan evidencias por cuanto la acción está en ejecución

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				14.1.1 Análisis y especificación de los requisitos de seguridad. Entrega de los documentos de diseño y planeación de desarrollo de software y lista de chequeo establecida en el manual GTI-MN-04 V1. Adquisición, Desarrollo y Mantenimiento Seguro de Software.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Elaborar e Implementar la matriz de roles y responsabilidades de los sistemas de información.	Se realiza seguimiento a la acción no se aportan evidencias por cuanto la acción está en ejecución
Posibilidad de pérdida económica y reputacional por la indisponibilidad de los sistemas de información accidental o deliberada, debido a errores en los sistemas de información, adquisición del software con vulnerabilidades, ataques cibernéticos e incumplimiento de las políticas, procedimientos y legislación vigente relacionada.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Fallas Tecnológicas	ALTO	12.6.2 Restricciones en la instalación de software. Inventario, verificación e informe que el software, aplicativos y sistemas operativos instalados en hosts y servidores de la entidad son los autorizados y licenciado por la OTIC.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Cumplimiento del plan de Pruebas al DRP en escenario de denegación de servicios.	Se realiza seguimiento a la acción las evidencias dan cuenta de las actividades relacionadas.
				12.2.1 Controles contra el código malicioso. Informe de las alertas, logs y recomendaciones del antivirus, firewall y office 365	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Realización de pruebas para verificar el funcionamiento de las políticas de firewall (entregable: informe, recomendaciones y ajuste de las políticas del FW)	Se realiza seguimiento a la acción no se aportan evidencias por cuanto la acción está en ejecución

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
Posibilidad de pérdida económica y reputacional por la divulgación no autorizada de la información debido a errores en la infraestructura tecnológica de TI, fallas en el hardware, ataques cibernéticos e incumplimiento de las políticas, procedimientos y legislación vigente relacionada.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Fallas Tecnológicas	ALTO	11.1.2 Controles físicos de entrada, realizar seguimiento a los sistemas de control de acceso (copia mensual de la bitácora de ingreso al datacenter y pruebas de control de acceso)	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Actualizar y verificar el cumplimiento de la política y procedimientos de la disposición final de dispositivos de almacenamiento, entregando los informes y recomendaciones.	Se realiza seguimiento a la acción no se aportan evidencias por cuanto la acción está en ejecución
Posibilidad de pérdida económica y reputacional por pérdida de la integridad de la infraestructura tecnológica debido a errores en los mantenimientos, fallas en el hardware, ataques cibernéticos o incumplimiento de las políticas, procedimientos y legislación vigente relacionada.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Fallas Tecnológicas	ALTO	16.1.5 Respuesta a los incidentes de seguridad - Actualizar y verificar el cumplimiento del procedimiento GTI-PC-16 V1 Reporte de incidentes de seguridad de la información, entregando informes y recomendaciones - Actualización y presentación de la bitácora de incidentes.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Actualización y publicación de los activos de información	Se realiza seguimiento a la acción y se relaciona el enlace de datos abiertos donde se publicó la actualización
Posibilidad de pérdida económica y reputacional por la indisponibilidad de la infraestructura tecnológica debido a errores en los mantenimientos, fallas en el hardware, ataques cibernéticos o incumplimiento de las políticas, procedimientos y legislación vigente relacionada.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Fallas Tecnológicas	ALTO	11.1.4 Protección contra las amenazas externas y ambientales. Seguimiento y afinamiento de los sistemas de monitoreo, acceso físico y control ambiental de la infraestructura de TI de la sede principal y alternas (entregable:	16.1.5 Respuesta a los incidentes de seguridad - Actualizar y verificar el cumplimiento del procedimiento GTI-PC-16 V1 Reporte de incidentes de seguridad de la información, entregando informes y recomendaciones - Actualización y presentación de la bitácora de incidentes.	Emplazamiento y protección de equipos. Informe trimestral sobre el estado de cumplimiento de las condiciones de las locaciones y equipos de TI.	Se realiza reporte no se aportan evidencias por cuanto la acción está en ejecución.

Riesgo	Tipo	Clasificación	Riesgo residual	Controles	Seguimiento controles	Acciones	Seguimiento acciones
				informe de actividades)			
				11.2.4 Mantenimiento de los equipos. Verificación y seguimiento al cumplimiento de los contratos de mantenimiento preventivo y correctivo de equipos de usuario final, infraestructura, planta eléctrica, UPS y red eléctrica.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado		
Posibilidad de pérdida económica y reputacional por la divulgación no autorizada de la información por parte de funcionarios o personal externo, ataques cibernéticos o incumplimiento de las políticas, procedimientos y legislación vigente relacionada.	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Usuarios, productos y prácticas, organizacionales	ALTO	7.2.2 Concienciación, educación y capacitación en segur. de la información. Seguimiento del plan de sensibilizaciones de seguridad de la información.	Se realiza seguimiento al control el cual fue efectivo por lo que no se materializó el riesgo, las evidencias son coherentes con lo reportado	Política de uso de los controles criptográficos. Actualizar y verificar el cumplimiento del procedimiento GTI-PC-13 V2 Cifrado de Información, entregando informes y recomendaciones.	Se realiza seguimiento a la acción se adjuntan evidencias de lo reportado

El proceso de Gestión Tecnológica y de la Información cuenta con un total de 22 controles y 19 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de sus riesgos, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

O. GESTION DISCIPLINARIA INTERNA

RIESGO	TIPO	CLASIFICACIÓN	RIESGO RESIDUAL	CONTROLES	SEGUIMIENTO CONTROLES	ACCIONES	SEGUIMIENTO ACCIONES
Posibilidad de caducidad o prescripción de la acción disciplinaria o de la sanción debido al incumplimiento de los términos del proceso disciplinario por parte de los operadores de la OCDI por debilidades en la aplicación o desconocimiento de los términos establecidos en la normativa vigente	GESTION	Ejecución y Administración de procesos	MODERADO	Seguimiento al estado de las actuaciones disciplinarias en curso (rendición de informes, verificación del inventario, acta de reparto), entre otros.	Se realiza seguimiento al control, se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su ejecución, se informa que el control fue efectivo por cuanto no se ha materializado el riesgo.	Asistir a capacitaciones programadas por la Dirección Distrital de Asuntos Disciplinarios, inherentes al ejercicio de la función disciplinaria.	Se realiza seguimiento a la acción y se aportan las evidencias por lo que se valida la ejecución de la actividad
						Realizar reunión previa al comité primario entre líder y el operador disciplinario a cargo de los procesos, con el objeto de verificar el estado del proceso.	Se realiza seguimiento a la acción y se aportan las evidencias por lo que se valida la ejecución de la actividad
Posibilidad de beneficio o afectación de un servidor o exservidor público por la manipulación o utilización indebida de la información por existencia de amiguismos, clientelismo o tráfico de influencias	CORRUPCION	Fraude Interno	MODERADO	Evaluación trimestral de las quejas por presuntas conductas de actos de corrupción.	Se realiza seguimiento al control, se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su ejecución, se informa que el control fue efectivo por cuanto no se ha materializado el riesgo.	Revisar de manera trimestral y aleatoria las actuaciones proferidas en desarrollo del proceso disciplinario.	Se realiza seguimiento a la acción y se aportan las evidencias por lo que se valida la ejecución de la actividad
				Elaboración y publicación de las piezas comunicativas	Se realiza seguimiento al control, se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su ejecución, se informa que el control fue efectivo por cuanto no se ha materializado el riesgo.	Elaborar piezas comunicativas que incentiven la denuncia sobre actos de corrupción y que generen conciencia para la implementación de buenas prácticas en el ejercicio de la función pública.	Se realiza seguimiento a la acción y se aportan las evidencias por lo que se valida la ejecución de la actividad
				Evaluación y reunión de las campañas de sensibilización durante el trimestre	Se realiza seguimiento al control, se adjuntan las evidencias que dan cuenta de su ejecución, se informa que el control fue efectivo por	Realizar sensibilizaciones, relacionadas en los temas de corrupción para los miembros de la OCDI.	Se realiza seguimiento a la acción y se aportan las evidencias por lo que se valida la ejecución de la actividad

RIESGO	TIPO	CLASIFICACIÓN	RIESGO RESIDUAL	CONTROLES	SEGUIMIENTO CONTROLES	ACCIONES	SEGUIMIENTO ACCIONES
					cuanto no se ha materializado el riesgo.		

El proceso de Gestión Disciplinaria Interna cuenta con un total de 4 controles y 5 acciones para atender tanto a sus riesgos inherentes como a su riesgo residual, durante el tercer trimestre de 2022 no se evidenció la materialización de ninguno de sus riesgos, por lo que sus controles han sido efectivos, de acuerdo con lo reportado, así mismo se realizó el reporte conforme a lo establecido en el procedimiento DES-PC-07 Administración riesgos y oportunidades y las evidencias fueron coherentes respecto a lo programado y reportado.

2.1 RECOMENDACIONES

Se recomienda a los procesos de manera general lo siguiente:

- Adelantar el seguimiento a los controles al riesgo inherente de manera diferenciada del seguimiento a las acciones de manejo del riesgo residual.
- Se debe hacer el seguimiento mensual a riesgos y controles dentro de los tiempos establecidos por parte de la primera línea de defensa y no solo de manera trimestral.
- El reporte de los riesgos se deberá realizar en la matriz actualizada de cada proceso que se cargará en el drive correspondiente, solo se tendrán en cuenta los seguimientos realizados en dichos archivos.

3 PLAN DE ADECUACION Y SOSTENIBILIDAD DEL MIPG (PAyS)

El Plan de Adecuación y Sostenibilidad del MIPG – PAyS fue actualizado y aprobado por el Comité Institucional de Gestión y Desempeño en sesión del 25 de mayo de 2022 por lo que el seguimiento de las acciones que se presenta a continuación es respecto a lo programado y ejecutado para los meses de mayo y junio de 2022, dicha actualización se realizó teniendo en cuenta las acciones no cumplidas en la vigencia 2021, las recomendaciones del FURAG no atendidas en la vigencia 2021, los resultados de los autodiagnósticos y las respuestas dadas en el reporte de FURAG de la vigencia entre otras que consideren pertinentes.

En total se formularon 70 acciones para el cierre de brechas como sigue:

POLITICA	FUENTE DE ENTRADA			
	AUTODIAGNOSTICO	FURAG 2020	FURAG 2021	TOTAL
Defensa Jurídica	2			2
Gestión de la Información estadística	1	5	3	9
Gestión del Conocimiento y la innovación	2	3	1	6
Gestión Documental	4	1		5
Gobierno Digital	15	5	1	21
Participación Ciudadana en la Gestión Pública	1	7		8
Racionalización de Trámites	2		1	3
Seguridad Digital		1	3	4
Servicio al ciudadano	6	1	4	11
Transparencia, Acceso a la Información y lucha contra la Corrupción	1			1
TOTAL	34	23	13	70

De las 70 acciones a abordar en la vigencia 2022, 47 tuvieron programación de avance o cumplimiento durante el tercer trimestre de 2022 como se evidencia a continuación:

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gobierno Digital	Adelantar las acciones de mantenimiento de la página web oficial de la entidad, con el criterio de accesibilidad y usabilidad para los nuevos elementos y funcionalidades.	Informe de funcionamiento de la página web en materia de accesibilidad	60	100	Agosto: se presenta informe de accesibilidad, relacionando las acciones adelantadas en esta materia dentro de la página web.		Se da cumplimiento a lo programado, se evidencia la ejecución de la actividad, se carga el informe de accesibilidad en la carpeta compartida.
Gobierno Digital	Desarrollar el catálogo de servicios de información para tres dependencias de la unidad.	Catálogo de servicios de información	60	100	Septiembre: se tiene la elaboración del catálogo para comunicaciones, Control Interno y se presentan los avances sobre el catálogo de la Dirección General		Se da cumplimiento a lo programado, se evidencia la ejecución de la actividad, se carga el catálogo para las tres dependencias trabajadas en el tercer trimestre
Gobierno Digital	Verificar el cumplimiento del plan de pruebas de penetración en entornos controlados y el plan de servicios críticos de TI para la vigencia 2022	Informe de seguimiento	60	100	Agosto: se ejecutaron las pruebas de penetración del portal web (Accesibilidad), se realizaron las pruebas de estrés del portal web, MSPI y Datos personales. El Plan tuvo modificación en el mes de agosto y septiembre, particularmente se ampliaron los plazos para la ejecución de las pruebas		Se da cumplimiento a lo programado, se evidencia la ejecución de las actividades contempladas en el plan de pruebas de penetración.

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gobierno Digital	Realizar la identificación de las tecnologías emergentes aplicadas desde la entidad (DLT, BIG DATA, IoT, IA, BLOCKCHAIN, robótica, Contratos inteligentes entre otras NOTA: DEFINIR: Ha terminado una implementación de aplicaciones y se encuentra en uso Ha terminado una implementación de aplicaciones, pero no superó la etapa piloto Está piloteando una aplicación Está en proceso de diseño de una aplicación Otras	Informe de identificación (tecnología, uso, finalidad entre otros)	60	100	Septiembre: se presenta informe de aplicación de tecnologías emergentes implementadas por las áreas misionales, no se tiene avance, cambios en el mismo. Solamente se tiene novedad frente al proyecto de Termovalorización donde se señala "No se realizará el proceso de licitación pública. La decisión se toma debido a las nuevas condiciones financieras en el mundo, como el incremento del dólar, la subida de las tasas de interés, el aumento del valor de las materias primas, tanto para la fabricación de equipos como para los materiales de construcción del proyecto. "		Se da cumplimiento a lo programado, se evidencia el informe ajustado con lo pertinente a termovalorización.
Gobierno Digital	Realizar la actualización del PETI de acuerdo a los lineamientos y metodología establecida por MinTic	PETI aprobado y comunicado	100	100	Septiembre: El PETI fue actualizado y aprobado por el CIGD en el mes de agosto		El 18 de agosto de 2022 se aprobó mediante acta No 6 del CIGD, se adjunta la evidencia pertinente.

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gobierno Digital	Realizar la revisión de la implementación del manual GTI-MN-04 V1 Adquisición, Desarrollo y Mantenimiento Seguro de Software a través de auditorías internas de OTIC, incluyendo la identificación de procesos que se han mejorado incorporando esquemas de manejo seguro de la información conforme a lo establecido en el Modelo de Seguridad y Privacidad de la Información	Informe de la auditoría	60	100	Agosto: se realizó pruebas a los nuevos desarrollos ORFEO		Se da cumplimiento a lo programado, se evidencian las pruebas realizadas al desarrollo de ORFEO.
Gobierno Digital	Realizar la revisión de la implementación del manual GTI-PC-18 V2 Gestión de arquitectura de tecnologías de la información a través de auditorías internas de OTIC	Informe de la auditoría/actas de reuniones con los desarrolladores	60	100	Agosto. se realizan reuniones periódicas con los desarrolladores por lo menos una vez al mes		Se adjunta la evidencia de las reuniones realizadas durante los meses de mayo junio y julio, por lo que se evidencia su cumplimiento.

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gobierno Digital	Realizar la revisión de la implementación del manual GTI-PC-05 V7 Soporte a la infraestructura tecnológica a través de auditorías internas de OTIC	Informe de la auditoría	60	100	Agosto: actualmente se está adelantando la documentación de la infraestructura y topología de alta disponibilidad. también se realizó el capacity planning con corte al 30/07/2022.		Se evidencia el informe de capacity planning con corte al 30/07/2022 por lo que se puede verificar la realización de lo reportado.
Gobierno Digital	Identificar y documentar los procesos y servicios que interoperan con otras entidades	Informe de servicios con interoperatividad	50	100	Agosto: se realizó solicitud a los procesos de la entidad de que servicios interoperan con otras entidades, está pendiente la respuesta para consolidar Rad. No. 20221400047453		Se evidencia el memorando de solicitud de información a los procesos con plazo de entrega del 12 de septiembre.
Gobierno Digital	Revisar con las dependencias de la UAESP como se está realizando el procesamiento de información	Informe de técnicas de analítica usados por la UAESP	60	100	Septiembre: se presenta informe de la aplicación de las tecnologías de analítica de datos suministrados por las áreas de SAPROV: Sistema de información Registro Único de Recicladores de Oficio; Sistema de información Registro Único de Organizaciones de Recicladores;) y SSFAP (Registro de infraestructura de luminarias de alumbrado público de Bogotá Y Registro de subvenciones funerarias), actualizando los avances reportados por las áreas conforme a la información suministrada		Se realiza el seguimiento dando cumplimiento a lo programado, se adjuntan las evidencias pertinentes.
Gobierno Digital	Actualizar el catálogo de datos abiertos	Catálogo de datos abiertos	60	100	Agosto: se realiza la actualización constante del catálogo de acuerdo a las solicitudes recibidas para publicación en el portal de Datos Abiertos Bogotá		Se da cumplimiento a lo programado, se evidencia la ejecución de la actividad, se carga el catálogo de datos abiertos en la carpeta compartida.

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE	
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)
Gobierno Digital	Realizar la actualización de la Política de privacidad y tratamiento de datos personales y elaborar el manual de Política de privacidad y tratamiento de datos personales	Política de privacidad y tratamiento de datos personales y manual de Política de privacidad y tratamiento de datos personales	60	100	Agosto: la política fue aprobada por el CIGD en el mes de mayo de 2022, se está elaborando el manual de acuerdo a la normatividad vigente.	La Política General de Seguridad y Privacidad de la Información y el acto administrativo que la adopta fueron aprobados en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño en sesión del día 21 de junio de la presente vigencia, la Política de Tratamiento de Datos Personales fue aprobada en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño en sesión del día 25 de mayo de la presente vigencia, dando cumplimiento a lo programado
Gobierno Digital	Desarrollar una encuesta de satisfacción en el apartado de datos abiertos de la página web de la UAESP	Encuesta implementada	50	100	Septiembre: se tiene publicada la encuesta en la página web: https://www.uaesp.gov.co/content/encuesta-satisfaccion-datos-abiertos	Se evidencia en la página web la encuesta publicada, por lo que se da cumplimiento a lo programado
Seguridad Digital	Realizar la identificación de infraestructura crítica cibernética de la UAESP	Inventario de activos de información 2022	70	100	Septiembre: se tiene actualizado el inventario de activos de información de la entidad, se realizó mesas con las áreas misionales para la identificación de la ICC: SSFAP, RBL de lo cual se presenta el informe presentado por SSFAP https://datosabiertos.bogota.gov.co/dataset/registro-de-activos-e-informacion-e-indice-de-informacion-clasificada-y-reservada-uaesp-2022	Se reporta el 70% de avance quedando pendiente la identificación de infraestructura crítica cibernética con los procesos misionales.

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE	
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)
Seguridad Digital	Presentar ante el CIGD el seguimiento de segunda línea de defensa incluyendo Las métricas de la calidad de los datos	Acta del CIGD	50	100	Julio: se realiza la consolidación de las métricas de datos abiertos para presentar al CIGD en comité ordinario a realizar en Agosto	El 18 de agosto de 2022 se llevó al CIGD el seguimiento de segunda línea de defensa de las políticas de gobierno digital y seguridad digital dando cumplimiento a lo programado

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Participación Ciudadana en la Gestión Pública	Realizar la documentación de lineamientos técnicos referentes a la participación ciudadana estableciendo los medios de participación (digitales y presenciales) y de comunicación de cada una de las fases de participación (preparación, desarrollo y mejoras) y documentar los formatos asociados que permitan el seguimiento a las instancias de participación	Lineamientos documentados aprobados	100	100	<p>Tercer trimestre (julio, agosto y septiembre): Frente a la realización de los documentos que contienen los lineamientos técnicos para el ejercicio de la participación ciudadana se avanza a julio en:</p> <ul style="list-style-type: none"> * Estrategia de rendición de cuentas 2022 *Metodología de audiencia pública de rendición de cuentas. *Metodología para colaboradores "así vamos UAESP" *Metodología recicladores *Metodología rendición de cuentas niños y niñas *En borrador, se documenta procedimiento de participación ciudadana y rendición de cuentas -se envía a Jefe de Planeación para validación y aprobación.(17 documentos en total). *Borrador instructivo de lineamientos. <p>Para dar cumplimiento del 100% a esta actividad, en el mes de agosto se finalizó el proceso de revisión de los 14 formatos para consolidar la documentación de los procedimientos y formatos del proceso de Participación Ciudadana, los cuales fueron aprobados mediante radicado 120221300048373. Estos documentos fueron firmados por la jefe de la OAP, y validados por el área de calidad para el respectivo trámite. Los documentos se encuentran cargados en el micrositio del MIPG SIG en el proceso de participación ciudadana.</p> <p>Se adjunta como soporte memorando el cual relaciona nombre del documento, su respectivo código asignado y la justificación de su creación.</p>		Se evidencia el cumplimiento de la documentación de lineamientos del proceso de participación ciudadana, documentos cargados en la página web micrositio del MIPG.

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Participación Ciudadana en la Gestión Pública	Diseñar una estrategia que le permita a la entidad generar lineamientos para la conformación de veedurías ciudadanas con sus grupos de valor y de interés para promover el control social	Estrategia documentada	50	100	En el mes de agosto se diseñó primera versión de la Estrategia de Control Social, esta se encuentra en proceso de revisión de la jefe de la OAP.		Se evidencia el avance de la acción en un 50% quedando pendiente la validación y aprobación de la estrategia.
Participación Ciudadana en la Gestión Pública	Realizar la revisión y actualización (cuando aplique) de los instrumentos de caracterización de grupos de valor y de interés (modelo de relacionamiento y caracterización) que permitan conocer los parámetros de características sociales, geográficas, económicas, necesidades, expectativas y problemas	Instrumentos de caracterización de grupos de valor y de interés revisados y actualizados (cuando aplique)	0	100	Tercer trimestre (julio, agosto y septiembre): Para la actualización de los instrumentos de caracterización de los grupos de interés (modelo de relacionamiento), se avanza en la realización de una consulta ciudadana frente a necesidades en gestión de conocimiento e innovación, lo que resulte de este análisis servirá de insumo para esta acción.	Este documento se tiene proyectado actualizar en el último trimestre de la vigencia, el cual será utilizado para la formulación de planes, proyectos y políticas del año 2023.	Se reporta el avance de la acción, sin embargo, no se adjunta evidencia de la consulta reportada por lo que no se puede evidenciar su ejecución

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE	
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)
Participación Ciudadana en la	Diseñar una encuesta de satisfacción de los ejercicios de participación ciudadana para la toma de decisiones	Encuesta diseñada	0	100		No se reporta avance de la acción por lo que se evidencia incumplimiento a lo programado, aun cuando en la carpeta de evidencias se encuentra un documento de encuesta, sin embargo, no se especifica su estado de aprobación.
Participación	Generar la propuesta de procedimiento de traducción de documentos	Propuesta de procedimiento	50	100	Se generó la propuesta del procedimiento de traducción de documentos a lenguas étnicas	Se evidencia la generación de la propuesta del procedimiento dando cumplimiento a la acción planeada.
Participación Ciudadana en la Gestión Pública	Incluir en la caracterización de usuarios los grupos étnicos y publicar en la página web	Información sobre los grupos étnicos en el territorio publicada	50	100	Se avanza en la definición de los campos a ser incluidos en el formato de caracterización, sin embargo, la actualización del documento de caracterización se realizará en el último trimestre del año. Ya ha sido enviado a la persona encargada de la modificación.	Se evidencia el documento borrador del formato a ajustar por lo que se valida el avance al 50% con un cumplimiento parcial respecto a lo programado

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Participación Ciudadana en la	Realizar la gestión para la traducción del portafolio de servicios a las lenguas de comunidades indígenas relevantes de la ciudad	Comunicación oficial o actas de reunión	100	100	Se presentan las evidencias de la gestión realizada.		Se evidencian los correos electrónicos de gestión en donde se mencionan actas de reunión, las mismas se cargan en la carpeta compartida por la que se evidencia la gestión realizada
Participación Ciudadana en la Gestión Pública	Documentar los lineamientos de atención de los grupos étnicos en la gestión institucional de acuerdo a la normativa vigente	Documento de lineamiento	50	100	Se documentan los lineamientos dando cumplimiento a lo programado		Se evidencia el cumplimiento de lo programado se adjunta la evidencia
Defensa Jurídica	Analizar la viabilidad de modificar el procedimiento de conciliaciones extrajudiciales, con la finalidad de incorporar el plazo de aplicación de los 15 días, al que hace referencia el lineamiento.	Acta de reunión de análisis o procedimiento ajustado	100	100	11/08/2022. Se actualizó el procedimiento de conciliaciones judiciales y prejudiciales, aprobado por la OAP mediante memorando número 20221300038093, socializado al interior de la UAESP mediante correo del 01 de agosto de 2022. Se adjuntan las evidencias.		Se evidencia el cumplimiento de la acción y se adjuntan las evidencias correspondientes

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Racionalización de Trámites	Realizar la revisión del mapa de riesgos y oportunidades de los procesos misionales para relacionar los riesgos de corrupción asociados a los trámites	Mapa de riesgos actualizado	100	100	El 21 de junio se aprobó en el CIGD la modificación al mapa y plan de manejo de riesgos incluyendo los trámites en los riesgos de corrupción, lo mapas se encuentran en la página web en el sitio del MIPG-SIG		El 21 de junio se aprobó en el CIGD la modificación al mapa y plan de manejo de riesgos incluyendo los trámites en los riesgos de corrupción, lo mapas se encuentran en la página web en el sitio del MIPG-SIG
Transparencia, Acceso a la Información y lucha contra la Corrupción	Realizar la revisión del mapa de riesgos y oportunidades de los procesos para relacionar los riesgos de corrupción asociados a conflictos de interés	Mapa de riesgos actualizado	100	100	Se incluye en la matriz de riesgos del proceso de talento humano asociado a conflicto de interés en los riesgos de corrupción. https://uaespdc.sharepoint.com/:x/s/MIPG-SIG-WWW/EWg05jFvABVHjwRis-Vv3JoBV6s4Cw0y8ikj4xf-2ROdlQ?rtime=EE_H19uy2kg		Se realiza el reporte y se adjunta el soporte por lo que se evidencia el cumplimiento frente a lo programado

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gestión del Conocimiento y la innovación	<p>Elaboración de la metodología de transferencia de conocimiento</p> <p>Elaborar la estrategia de cultura de gestión del conocimiento y la innovación</p> <p>Elaboración de la matriz de inventario de innovación para apropiación de conocimiento (buenas prácticas de gestión de innovación)</p>	Documentos elaborados y aprobados	66	100	Se sube el documento metodología de transferencia de conocimiento, pendiente la estrategia para tercer trimestre.		Se realiza el reporte por lo que se evidencia el cumplimiento frente a lo programado se diligencia un avance del 66% a septiembre y se adjunta el documento borrador de la metodología la cual debe ser aprobada y cargada en el SIG
Gestión del Conocimiento y la innovación	Realizar el diagnóstico propositivo de las alianzas con semilleros y equipos de investigación externos, así como de las investigaciones y grupos de investigación de la entidad para definir el plan de trabajo incluyendo los resultados de las encuestas	<p>Documento de diagnóstico</p> <p>Propuesta plan de trabajo</p>	50	100	El informe de necesidades de GCI hace parte del diagnóstico, con un 50% registrado como avance.		Se realiza el reporte por lo que se evidencia el cumplimiento frente a lo programado se diligencia un avance del 50% a julio, se adjuntan evidencias

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gestión del Conocimiento y la innovación	Realizar la propuesta de repositorio de información para garantizar el fácil acceso de los inventarios	Documento de propuesta	100	100	Ya existe un inventario de conocimiento alojado en teams, sin embargo, se entrega una propuesta de repositorio a ubicar en la web en aras de que este sea de fácil acceso y articulado con la política de gestión documental. Se sube evidencia.		Se realiza el reporte por lo que se evidencia el cumplimiento frente a lo programado con un 100% a julio, se adjuntan las evidencias pertinentes
Gestión del	Verificar con la SAF- TH si se cuenta con proyectos de aprendizaje en equipo, de no encontrarse evidencia realizar la solicitud de inclusión	Acta de reunión (si aplica)	100	100	Se cuenta con proyectos de aprendizaje en equipo, contenidos en el PIC, se adjunta acta de evidencia de verificación		Se realiza el reporte por lo que se evidencia el cumplimiento frente a lo programado en un 100% a julio, se adjuntan las evidencias pertinentes

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gestión de la Información estadística	<p>Realizar el diagnóstico de la implementación del protocolo SDMX en la UAESP</p> <p>Realizar capacitación del estándar SDMX</p> <p>Elaborar la propuesta de plan de trabajo para la implementación de los estándares SDMX</p>	<p>Documento de diagnóstico</p> <p>Soportes de socialización</p> <p>Propuesta de plan de trabajo</p>	66	100	<p>Se socializó a los miembros de la mesa técnica el cronograma de capacitaciones del DANE, dentro de las cuales el día Martes 22 de septiembre de 2022 se realizará el curso Sensibilización Estándar SDMX.</p> <p>Adicionalmente, la OAP se encuentra adelantando la gestión para la cooperación con GIZ en relación al diseño del sistema de información de la Unidad dentro de los cuales el SDMX es un elemento a incluir dentro de las actividades y productos de la consultoría.</p> <p>Se elaboró el documento de diagnóstico de implementación del estándar SDMX en la Entidad.</p> <p>Realización del curso SMX ofertado por el DANE los días 22 de septiembre y 6 de octubre de la vigencia.</p>		<p>Se realiza el reporte de avance el cual evidencia el cumplimiento de la acción frente a lo programado, los soportes son coherentes a lo reportado.</p>
Gestión de la Información	<p>Documentar las fichas técnicas de los indicadores estadísticos que incorporen la nomenclatura y clasificación definidas por el SEN</p>	<p>Fichas técnicas</p>	71	100	<p>Se realizó el diligenciamiento de las operaciones estadísticas Residuos sólidos dispuestos en PIDJ provenientes de Bogotá, Registro Único de Recicladores de Oficio y Subvenciones Funerarias en coordinación con la SDP</p>		<p>Se cumplió parcialmente respecto a lo programado, alcanzando un porcentaje del 71% sobre el 100% de lo programado. Se adjuntan las tres fichas técnicas relacionadas</p>

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gestión de la Información estadística	<p>Realizar el diagnóstico de la implementación de la guía de anonimización de bases de datos</p> <p>Realizar capacitación de la guía de anonimización de bases de datos</p> <p>Elaborar la propuesta de plan de trabajo para la implementación de la guía de anonimización de bases de datos</p>	<p>Documento de diagnóstico</p> <p>Soportes de socialización</p> <p>Propuesta plan de trabajo</p>	33	100	<p>Se socializó a los miembros de la mesa técnica el cronograma de capacitaciones del DANE, dentro de las cuales el día 15 de septiembre se realizará el Taller sobre el proceso de anonimización de las bases de datos para uso estadístico.</p> <p>Realización del curso de Anonimización de Bases de Datos brindados por el DANE el día 15 de septiembre de 2022.</p>		<p>Se reporta avance de la acción en un 33% por lo que se evidencia cumplimiento parcial respecto a lo programado, en el avance se informa que en el mes de septiembre se realizó un taller sobre el proceso de anonimización se adjunta la evidencia correspondiente</p>
Gestión de la Información estadística	<p>Incluir en la metodología de gestión de la información estadística, las Reglas de validación y consistencia de las bases de datos.</p>	<p>Metodología documentada</p>	100	100	<p>Se elaboró el Manual de Gestión de Información Estadística - antes Guía metodológica, el cual contiene reglas de validación y consistencia de datos</p>		<p>Se evidencia el documento y no está incluido en el SIG GCI-MN-01 V1 Manual de Gestión de Información Estadística en el SIG. documentado https://www.uaesp.gov.co/sig/documentos/conocimiento_innovacion/edibles/GCI-MN-01%20V1%20Manual%20de%20gesti%C3%B3n%20de%20informaci%C3%B3n%20estad%C3%ADstica.pdf</p>

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gestión de la información estadística	Solicitar la evaluación de incorporación de perfiles que contemplen actividades relacionadas con la generación, procesamiento, reporte o difusión de información estadística enviado al área de Talento Humano		100	100	Elaboración del documento diagnóstico perfiles manuales de funciones que incluye propuesta de Profesional Especializado para la gestión de la información estadística -OAP. El trámite ante la dependencia de talento humano fue realizado por la jefe de la OAP.		Se reporta un avance del 100% y se adjunta la propuesta de modificación al manual de funciones y la solicitud a talento humano como lo establece la acción

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gestión de la Información estadística	<p>Realizar un documento que identifique aquellos lineamientos que complementen las directrices brindadas en la NTC PE1000 y demás documentos consultados en la construcción de la metodología de la gestión de la información estadística y la Guía para la elaboración de documentos para los diseños.</p> <p>Elaborar un plan de trabajo para la implementación de los lineamientos que no se encuentran articulados a la NTC PE1000 y por tanto requieran acciones adicionales.</p>		90	100	<p>Se cuenta con un Manual de Gestión de la Información Estadística, el cual fue revisado por los miembros de la mesa técnica y se encuentra en revisión y aprobación por parte de la jefatura de la OAP. No se requiere un plan de trabajo adicional para su implementación, dado que el Plan de Acción del PED contempla un plan de trabajo para la documentación metodológica de los procesos estadísticos.</p>		<p>Se reporta un 90% de avance se evidencia que el soporte es un documento borrador el cual no ha sido aprobado y no está incluido en el SIG</p>

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Servicio al ciudadano	Implementar las actividades de señalética contenidas en la NTC 6047 en el punto presencial principal de servicio al ciudadano	Registro fotográfico	50	100	Se realiza registro fotográfico de los avances de señalización y se realiza solicitud de señalización y mantenimiento en atención al ciudadano. Se adjuntan evidencias.		Se evidencia el avance programado, las evidencias son coherentes con lo reportado
Servicio al ciudadano	Adelantar las gestiones para crear el cuestionario de preguntas frecuentes para solicitar las respuestas a los procesos misionales y la publicación a TICS en la página web	Página web Actualizada	100	100	En la página Web de la entidad de acuerdo al lineamiento de la oficina de planeación el botón de preguntas frecuentes se encuentra en el botón de servicio al ciudadano y no en el de transparencia. Se adjunta link. https://www.uaesp.gov.co/transparencia/informacion-interes/faqs		Se evidencia el cargue de preguntas frecuentes en la página web se da cumplimiento al 100% de la actividad antes de lo programado
Servicio al ciudadano	Capacitar o socializar a los servidores de la entidad en la conversión de documentos PDF a PDF/A-1b o PDF/A1a para la generación de respuestas a los usuarios.	Soportes de capacitación o socialización.	100	100	Se dio cumplimiento el día 9 de mayo con capacitación en taller de introducción en accesibilidad para documentos digitales. Se cargan evidencias.		Se evidencia el avance programado, las evidencias son coherentes con lo reportado
Servicio al ciudadano	Crear un espacio idóneo en la página web en donde los niños puedan interactuar con la entidad y a su vez pueda interponer sus PQRS	Página web Actualizada	100	100	En la página web de la entidad se puede evidenciar el portal diseñado para los niños y niñas con el nombre "Mi mundo UAESP" el cual se encuentra en el siguiente Link. https://www.uaesp.gov.co/especiales/mundo_uaesp/		Se evidencia en la página web el portal para niños y se da cumplimiento al 100% de la actividad antes de lo programado

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (SI aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Servicio al ciudadano	Por medio de los diferentes canales de atención, la UAESP notificará al usuario sobre la autorización de tratamiento de datos personales	Registro de publicación en los canales	50	100	La autorización se solicita al momento de la interacción con el ciudadano mediante el chat virtual y el canal telefónico al de registrar la PQRS copiando el texto de usos y tratamiento de datos según lo establecido en la ley y, en la política de tratamiento de datos de la entidad. Cuando sea actualizada la nueva versión Orfeo en el formulario web se implementará la opción de seleccionar la información relacionada al tratamiento de datos. Respecto al correo electrónico de la entidad no es posible realizar la toma de autorización de tratamiento y uso de datos personales. Se adjuntan evidencias.		Se reporta un avance del 50% incumpliendo lo programado, las evidencias son coherentes a lo reparto
Servicio al ciudadano	Incluir dentro del informe que genera servicio al ciudadano las diferentes sugerencias que realizan los ciudadanos y socializarlo con la Directora Subdirectores y Jefes de Oficina	Informe	100	100	La actividad fue realizada en el segundo trimestre, la cual quedó al 100% de su ejecución.		La actividad fue realizada en el segundo trimestre de 2022, la cual quedó al 100% de su ejecución.

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Servicio al ciudadano	Indagar con los servidores de servicio al ciudadano el manual de atención al ciudadano acerca de la pertinencia del lenguaje claro y evaluar el resultado	Informe de análisis de resultado o acta de reunión	100	100	El equipo de atención al ciudadano realizó curso de Lenguaje Claro entre el día 7 de julio 2022. Se adjunta acta como evidencia.		Se adjunta la evidencia de jornada de trabajo para evaluar la metodología, sin embargo, el reporte no es coherente frente a lo programado ya que la acción se relaciona con una reunión de indagación a los servidores de servicio al ciudadano y se reporta es una capacitación.
Gestión Documental	Realizar seguimiento semestral al avance de implementación del PINAR y el SIC	Documento de seguimiento	50	100	Julio y agosto: Se atendió la visita de inspección y vigilancia del AGN, y se recibió el informe con radicado No 20227000494362, del mismo modo, y de acuerdo a la visita, se está elaborando el Plan de Mejoramiento Archivístico. También, se realizó reunión con el fin de validar el espacio para la compra de estantería para los archivos de gestión		El 18 de agosto de 2022 se presentó ante el CIGD el seguimiento al PINAR y al SIC dando cumplimiento a lo programado
Gestión Documental	Realizar la revisión de los procedimientos del proceso	Documentos actualizados	50	100	Julio y agosto: Se continúa con la actualización del procedimiento de correspondencia, también se actualizo el procedimiento GDO-PC-04 V3 Organización de Archivos de Gestión y se elaboró el instructivo Conformación de Expedientes a Través del Sistema de Gestión Documental Orfeo, los cuales están pendientes de enviar a la OAP para su aprobación.		La evidencia entregada es coherente con la reportada los documentos están en trámite de firmas del proceso para entrega final a la OAP

POLÍTICA	ACCIÓN	EVIDENCIA	% TOTAL EJECUTADO	% TOTAL PROGRAMADO	SEGUIMIENTO TERCER TRIMESTRE		
					AVANCE	RETRASOS Y PROPUESTA DE SOLUCIÓN (Si aplica)	SEGUIMIENTO SEGUNDA LINEA DE DEFENSA
Gestión Documental	Realizar las gestiones para convalidación de los instrumentos archivísticos ante el consejo distrital de archivo	Soportes gestión	60	100	Julio y agosto: Se continua con las mesas de trabajo por para la actualización de los instrumentos archivísticos como TVD con el contratista Documentos Inteligentes y las TRD, se están solicitando cotizaciones para la elaboración de estas, de acuerdo al concepto del Archivo de Bogotá y lo establecido en el Plan de Mejoramiento Archivístico.		La evidencia entregada es coherente con la reportada, se da cumplimiento a lo programado
Gestión Documental	Realizar la solicitud de adquisición de termohidrómetros a la SAF	Comunicación oficial interna	100	100	Julio y agosto: Se realizo la compra de los Termohigómetros en el mes de agosto y fueron entregado por Almacén a Gestión Documental el 20 de septiembre de 2022, de acuerdo a los correos.		La evidencia entregada es coherente con la reportada, se da cumplimiento a lo programado

De las acciones reportadas, 34 fueron cumplidas completamente respecto a lo programado para el tercer trimestre de 2022. Es decir, que el PAyS se cumplió globalmente en un 72% en el tercer trimestre de la vigencia.

Dos de las acciones tuvieron un sobre cumplimiento frente a lo programado en el trimestre (resaltada en azul), las acciones corresponden a la política de Servicio al Ciudadano ya que a la fecha se cuenta con un 100%.

Finalmente 10 acciones se encuentran con avance parcial frente a lo programado (marcadas en amarillo), de la cuales 4 corresponden a la política de Participación Ciudadana, 4 a Gestión de la Información Estadística, 2 a Servicio al Ciudadano y 1 de la política de Seguridad Digital.

3.1 RECOMENDACIONES

Se recomienda a los procesos de manera general lo siguiente:

- Se realice el reporte los primeros 10 días del mes para las acciones programadas
- Se carguen los soportes en la carpeta dispuesta para tal fin, teniendo en cuenta el número de fila establecido en la columna A de la herramienta.
- Se realice el reporte guardando coherencia a lo programado y evidencia propuesta en la formulación del PAs.
- No reportar avances del 100% si no se ha llevado a feliz término el desarrollo de la actividad programada.



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

UAESP

Unidad Administrativa Especial
de Servicios Públicos

