












ENTIDAD:
 VIGENCIA:
 FECHA DE PUBLICACIÓN:
 COMPONENTE:

EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA
 2016
 13 DE MAYO DE 2016
 Gestión del Riesgo de Corrupción -Mapa de Riesgos de Corrupción

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano Seguimiento 1 Oficina Control Interno					
Subcomponente	Actividades		Actividades Cumplidas	% de avance	Observación
Subcomponente /proceso 1 Política de Administración de Riesgos de Corrupción	1.1	Formulación de políticas de Gestión de Riesgos de Corrupción y contexto	Documentación de la política de riesgos de corrupción	↑ 100%	Documentada, revisada y aprobada en instructivo interno por Comité de Control Interno
	1.2	Definición de gestores y responsables en cada etapa	Documentación de metodología interna	↑ 100%	Documentada, revisada y aprobada en instructivo interno por Comité de Control Interno
	1.3	Socialización de políticas y metodología DAFP	Formato de asistencia del personal	↑ 100%	Socializadas en Comité de CI, líderes de proceso y publicada en la red interna
	1.4	Aprobación Políticas de operación para manejo de riesgos de corrupción	Acta	↑ 100%	Documentada, revisada y aprobada en instructivo interno por Comité de Control Interno
Subcomponente/proceso 2 Construcción del Mapa de Riesgos de Corrupción	2.1	Capacitación al personal en la metodología	100% del personal Capacitado	↑ 100%	Evidencia en formato de asistencia
	2.2	Formulación formato interno para diligenciamiento	Formato elaborado y publicado en la intranet para diligenciamiento	↑ 100%	Formato elaborado en Excel para aplicación por cada líder de proceso

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano Seguimiento 1 Oficina Control Interno


Subcomponente	Actividades	Actividades Cumplidas	% de avance	Observación
Corrupcion	2.3	Diligenciamiento mapa de riesgos de corrupción por procesos	100% de los procesos con mapa de riesgos anticorrupción  100%	Diligenciado por cada líder proceso según mapa de procesos
	2.4	Acciones de manejo de riesgos de corrupción	100% de los riesgos controlados  100%	Formuladas por cada líder de proceso y/o su equipo de trabajo
Subcomponente /proceso 3 Consulta y divulgación	3.1	Socialización interna por cada líder de proceso	Mapas de riesgos socializados  100%	Publicado en la red interna
	3.2	Consolidación de la Matriz de riesgos de corrupción	Mapa de riesgos consolidado  100%	Matriz consolidada y presentada en comité
	3.3	Publicación en la pagina web institucional	Publicación realizada  100%	Publicación dentro de los términos establecidos
Subcomponente /proceso 4 Monitoreo o revisión	4.1	Revisión del mapa de riesgos anticorrupción	Ajustes al mapa de riesgos  25%	Permanentemente, una revisión primer cuatrimestre
	4.2	Revisión de efectividad de los controles	Ajustes al mapa de riesgos  0%	No se ha requerido a la fecha
	4.3	Revisión y actualización de riesgos materializados	Ajustes al mapa de riesgos  0%	No se ha requerido a la fecha
Subcomponente/proceso 5 Seguimiento	5.1.	Verificación del cumplimiento de la metodología	Informe de Auditoria (elaboración, visibilización, seguimiento y acciones de control)  100%	Realizado y presentado
	5.2.	Seguimientos cuatrimestrales mapa de riesgos, acciones programadas e indicadores	Informes cuatrimestrales  25%	Primer cuatrimestre : Dentro de los 10 primeros días hábiles de mayo de 2016
	5.3.	Publicación en la pagina web institucional informes cuatrimestrales	Informes publicados  25%	Primer cuatrimestre : Dentro de los 10 primeros días hábiles de mayo de 2016

ENTIDAD: EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA
 VIGENCIA: 2016
 FECHA DE PUBLICACIÓN: 13 DE MAYO DE 2016
 COMPONENTE: ESTRATEGIA DE RACIONALIZACIÓN DE TRÁMITES

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano Seguimiento 1 Oficina Control Interno									
N°	NOMBRE DEL TRÁMITE, PROCESO O	TIPO DE RACIONALIZACIÓN	ACCIÓN ESPECÍFICA DE RACIONALIZACIÓN	SITUACIÓN ACTUAL	DESCRIPCIÓN DE LA MEJORA A REALIZAR AL	BENEFICIO AL CIUDADANO Y/O ENTIDAD	DEPENDENCIA RESPONSABLE	FECHA REALIZACIÓN	
								INICIO dd/mm/aa	FIN dd/mm/aa
1	Solicitud para ser distribuidor de la Lotería de Manizales	ADMINISTRATIVA	Optimización de procesos o procedimientos internos	Al usuario se le da información cuando se solicita vía telefónica o en las oficinas de la	Se esta analizando con el áreas respectivas las mejoras que se pueden tener	No tener que venir a las oficinas; sino poder consultar vía web	Mercadeo y Distribución	01/05/2016	31/12/2016
2	Cobro de premio mayor y secos de la Lotería de Manizales	ADMINISTRATIVA	Optimización de procesos o procedimientos internos	Al usuario se le da información cuando se solicita vía telefónica o en las oficinas de la	Se esta analizando con el áreas respectivas las mejoras que se pueden tener	No tener que venir a las oficinas; sino poder consultar vía web	Mercadeo y Distribución	01/05/2016	31/12/2016
3	Información de los resultados de los sorteos de la Lotería de Manizales	ADMINISTRATIVA	Optimización de procesos o procedimientos internos	Al usuario se le da información cuando se solicita vía telefónica o en las oficinas de la	Se esta analizando con el áreas respectivas las mejoras que se pueden tener	No tener que venir a las oficinas; sino poder consultar vía web	Mercadeo y Distribución	01/05/2016	31/12/2016
Observación: Gestionó la renovación de la cuenta en el SUIT para iniciar el proceso de actualización y documentación de los tramites proyectados entre mayo y diciembre de 2016									

ENTIDAD:
 VIGENCIA:
 FECHA DE PUBLICACIÓN:
 COMPONENTE:

EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA
 2016
 13 DE MAYO DE 2016
 Componente 3: Rendición de cuentas

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano					
Subcomponente	Actividades Programadas		Actividades Cumplidas	% de avance	Observaciones
Subcomponente 1 Información de calidad y en lenguaje comprensible	1.1	<i>Realizar un informe de gestión a la comunidad en lenguaje claro y comprensible</i>	un informe al año		Programada para final del periodo
Subcomponente 2 Diálogo de doble vía con la ciudadanía y sus organizaciones	2.1	<i>Fortalecer los canales de comunicación y la interacción con la ciudadanía retroalimentando satisfactoriamente las inquietudes formuladas</i>	100% de las preguntas atendidas		Programada para final del periodo
	2.2	<i>Mantener canales de comunicación con que cuenta la entidad para recibir y gestionar la respuesta a las inquietudes formuladas</i>	0% quejas sobre los canales de comunicación	 0%	Revisión de la disponibilidad de los mismo, sin notificaciones en PQRs
Subcomponente 3 Incentivos para motivar la cultura de la rendición y petición de cuentas	3.1	<i>Convocatoria a la ciudadanía o grupo de interés</i>	pagina web o correo electrónico		Programada para final del periodo
	3.2	<i>Socialización y visibilización de la información</i>	informe presentado y publicado en la pág. web		Programada para final del periodo
Subcomponente 4 Evaluación y retroalimentación a la gestión institucional	4	<i>Aplicar encuesta de evaluación al informe de gestión y retroalimentar su resultado para el mejoramiento del proceso de rendir cuentas a la ciudadanía</i>	Encuesta aplicada y retroalimentada /2 *100		Programada para final del periodo


ENTIDAD:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA
VIGENCIA:	2016
FECHA DE PUBLICACIÓN:	13 DE MAYO DE 2016
COMPONENTE:	Componente 4: Servicio al Ciudadano

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano					
Componente 4: Servicio al Ciudadano					
Subcomponente	Actividades	Actividades Cumplidas	% de avance	Observaciones	
Subcomponente 1 Estructura administrativa y Direccionamiento	1.1	Realizar diagnostico de necesidades de capacitaciones al lotero y/o sus familias y ejecutar programa	8 capacitaciones		En proceso
	1.2	Oferta institucional de servicios para el lotero, empresas públicas y privadas en pro de su bienestar y las de sus familias (practicante de trabajo social)	1 oferta institucional		En proceso
	1.3	Realizar la jornada social del lotero y sus familias 2016	1 Jornada social		Programada para noviembre
	1.4	Optimizar el tramite de PQRs en la página web en línea: generación de control de fechas y radicación, interactiva con el usuario	PQRs con seguimiento en línea, control de fechas y generación de radicado / 3 x100	↑ 100%	Funcionamiento y pruebas en la pagina web, control de recepción
Subcomponente 2 Fortalecimiento de los canales de atención	2.1	Revisión de asignación de responsables de la gestión de los diferentes canales de atención PQR	Recepción, tramite y seguimiento de respuesta a PQR por la Secretaria de Gerencia	↑ 100%	Cumplimiento a la fecha
	2.2	Aplicación encuesta de satisfacción a distribuidores y retroalimentación para mejoramiento continuo de los procesos	Cuatro grupos en el año	↓ 25%	Un grupo de cuesta a algunos distribuidores a nivel nacional, ver indicadores calidad trimestre enero -marzo

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano					
Componente 4: Servicio al Ciudadano					
Subcomponente	Actividades		Actividades Cumplidas	% de avance	Observaciones
Subcomponente 3 Talento Humano	3.1	Evaluación de desempeño	100% del personal evaluado		Programada para el primer semestre
	3.2	Fortalecer las competencias de los servidores mediante un plan Capacitación acorde a las necesidades	Medición del impacto al plan de capacitación > 80%		En proceso de implementación
	3.3	Incluir en el plan de capacitación temas relacionados con el mejoramiento de servicio al ciudadano, habilidades personales, motivacionales, cambio, etc.	Una capacitación orientada al mejoramiento de competencias de servicio		En desarrollo
Subcomponente 4 Normativo y procedimental	4.1	Elaborar informe semestral de PQR para identificar oportunidades de mejora para la prestación del servicio	dos informes en el año	↓ 25%	Realizado primer informe correspondiente al segundo semestre de 2015
	4.2	Identificar, documentar y optimizar los procesos internos para la gestión de los tramites identificados	3 tramites evaluados	↓ 33%	Se identificaron tres tramites, en proceso de documentación y optimización
	4.3	Definir mecanismos para la actualización normativa por procesos y cualificación de los servidores públicos	Actualizar normograma por procesos		
Capacitación al personal conforme a la disponibilidad de recursos y necesidades detectadas			↓ 16%	Plan de Capacitación en desarrollo.	

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

Componente 4: Servicio al Ciudadano


Subcomponente	Actividades		Actividades Cumplidas	% de avance	Observaciones
Subcomponente 5 Relacionamiento con el ciudadano	5.1	Aplicación encuesta de satisfacción a distribuidores y retroalimentación para mejoramiento continuo de los procesos	Cuatro grupos en el año	 25%	Un grupo de encuesta a algunos distribuidores a nivel nacional, ver indicadores calidad trimestre enero -marzo
	5.2	Realizar informe de resultado de las encuestas a la Gerencia para determinar oportunidades y acciones de mejora	mínimo dos informes al año		
	5.3	Realizar informe de gestión y resultados al ciudadano socializado a grupos de interés	uno al año		Programada para finales del periodo

ENTIDAD: EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA
 VIGENCIA: 2016
 FECHA DE PUBLICACIÓN: 13 DE MAYO DE 2016
 COMPONENTE: Componente 5: Transparencia y Acceso a la Información



Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano

Subcomponente	Actividades	Actividades Cumplidas	% de avance	Observación
Subcomponente 1 Lineamientos de Transparencia Activa	1.1	Publicación mínima obligatoria Ley de transparencia - estructura	Avance proyectado, en proceso ↓ 37%	En proceso de solicitud y actualización de la pág. Web
	1.2	Publicación de información sobre contratación	En proceso revisión con corte a abril ↑ 100%	Con corte a abril, todos los contratos han sido publicados
	1.3	Publicación mínima obligatoria Gobierno en línea	Avance proyectado, en proceso ↓ 40%	En proceso de solicitud y actualización de la pág. Web
Subcomponente 2 Lineamientos de Transparencia Pasiva	2.1	Gratuidad de la información solicitada mas de 20 hojas (paga valor fotocopia)	Con corte a abril, se atienden solicitudes sin costo ↑ 100%	Cumplimiento a la fecha
	2.2	Oportunidad de respuestas a solicitudes de información publica	Base de datos de recepción y control de respuesta, Secretaria de Gerencia ↑ 100%	Solicitudes contestadas en su totalidad en el tiempo requerido control Secretaria de Gerencia
Subcomponente 3 Elaboración los Instrumentos de Gestión de la Información	3.1	Registro de inventario de activos de información	Se inicia con archivo del 2015	En proceso
	3.2	Esquema de publicación de la información	En proceso	En proceso

Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano





Subcomponente	Actividades	Actividades Cumplidas	% de avance	Observación
Subcomponente 4 Criterio diferencial de accesibilidad	4.1 Implementar los lineamientos de accesibilidad a espacios públicos para población en discapacidad	Se cuenta con rampa de entrada y ascensor. En revisión otros ítems para ajustes		
	4.2 Traducir textos principales al idioma ingles	En proceso		
Subcomponente 5 Monitoreo del Acceso a la Información Pública	5.1 Informe de seguimiento a respuesta a solicitudes de información, quejas y reclamos	Base de datos de recepción y control de respuesta, Secretaria de Gerencia	 100%	Presentación informe de indicadores PQR trimestrales, presentado primer trimestre

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	PLANEACION ESTRATEGICA						
Objetivo:	1) Cumplimiento indicadores estratégicos de la Entidad. 2) Cumplimiento indicadores estratégicos de Sistemas. 3) Incrementar el monto de transferencias respecto a la vigencia anterior. 4) Incrementar ventas respecto a la vigencia anterior. 5) Mantener un negocio rentable: Cumplir con indicadores dispuestos por el Ministerio de la Protección Social.						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de controles	Acciones adelantadas	Observaciones
CAMBIOS Y APLICACIÓN DE NORMATIVIDAD VIGENTE Y APLICABLE	INCUMPLIMIENTO DE REQUISITOS LEGALES ESTABLECIDOS Y VIGENTES	Normograma institucional actualizado periódicamente por cada líder de proceso	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	 85	Normograma institucional actualizado periódicamente por cada líder de proceso	Dado los cambios de personal y de las normatividad vigente, este debe ser actualizado y socializado nuevamente para prevenir el riesgo, actividad que se encuentra en proceso
UTILIZAR BILLETES GANADORES PARA LAVADO DE ACTIVOS PARA ACCIONES ILICITAS	LAVADO DE ACTIVOS PARA ACCIONES ILICITAS	Revisión de políticas y acciones del SIPLAFT	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	 85	Revisión de políticas y acciones del SIPLAFT	El riesgo no ha sido identificado o materializado, se realizan reportes a entes de control, se actualizó el manual SIPLAFT y Código de ética conforme a la normatividad vigente.

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	COMERCIALIZACION						
Objetivo:	Brindar un óptimo servicio a nuestros clientes, brindar seguridad en la Realización de los sorteos de la Lotería de Manizales con el fin de afia						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Inseguridad, descuido del trasportador	PERDIDA DE BILLETERIA Y/O HURTO DE LA LOTERIA DE MANIZALES AL PROVEEDOR DE BILLETES	Clausulas del contrato del proveedor	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	Clausulas del contrato del proveedor	El riesgo evaluado no ha sido materializado, el riesgo es externo por cuanto se depende de un tercero, los controles existente facilitan o propician el restablecimiento- Control Correctivo
Corrupción, falta de transparencia en el proceso para beneficio propio o de un tercero	MANIPULACION DE RESULTADOS DE SORTEO PARA BENEFICIO PROPIO O DE UN TERCERO	Manual de Calidad, seguridad sorteo, realización sorteo, controles externos ante súper salud, Coljuegos, alcaldía, auditoria internas	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 100	Manual de Calidad, seguridad sorteo, realización sorteo, controles externos ante súper salud, Coljuegos, alcaldía, auditoria internas	El riesgo evaluado no ha sido materializado. Se cuenta con controles internos documentados - preventivos y externos mediante el reporte en línea de información a entes reguladores y de control. El control ha sido efectivo y previene su ocurrencia.



Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción							
Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	COMPRAS						
Objetivo:	Realizar una oportuna contratación y legalización bajo el principio de Oportunidad y conveniencia para la entidad según parámetros de Estatuto Contractual de Emsa						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Falta de moralidad del funcionario público, Falta de seguridad en la información, Inadecuado sistema de archivo, Presiones de superiores jerárquicos.	Posibilidad de adulterar, sustraer o usar indebidamente la información. Ejercicio ilegítimo del poder.	Manual archivo, recepción centralizada de documentos, implementación de TRD, Archivo Central	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	 85	Manual archivo, recepción centralizada de documentos, implementación de TRD, Archivo Central	Se fortalece mediante el desarrollo proceso de gestión de archivo y seguridad informática.
no exigir la calidad esperada de los bienes y/ servicios contratados, y certificar como recibido a satisfacción, falta de capacitación adecuada al interventor	Supervisión y/o interventoria inadecuada de los contratos	Manual de contratación, actas de interventoria, revisión permanente de la gestión jurídica	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	 85	Manual de contratación, actas de interventoria, revisión permanente de la gestión jurídica	Se proyecta para Capacitación sobre las obligaciones y responsabilidades de los supervisores e interventores, lo que fortalecerá los controles existentes
falta de planeación y seguimiento al proceso contractual por parte del dueño del proceso	Debilidad en la transparencia de la gestión pública relacionada con los mecanismos de publicidad contractual.	Circular de gerencia, seguimiento a la publicación contractual	marzo de 2017	31 de marzo de 2016	 70	Circular de gerencia, seguimiento a la publicación contractual	Se proyecta Capacitación sobre obligaciones y responsabilidades que genera la publicación contractual, se cuenta con plan de mejoramiento vigente, las acciones emprendidas dan evidencias de la efectividad en el cumplimiento
Interés de la persona responsable del proceso de contratación en obtener beneficio particular	Posibilidad de incluir en los estudios previos información que beneficie en el futuro proceso de selección a una persona determinada o información que no corresponda a las verdaderas necesidades de la entidad	Estudios de conveniencia, comité evaluador, interventorias.	marzo de 2018	32 de marzo de 2016	 85	Estudios de conveniencia, comité evaluador, interventorias.	El control se evalúa de manera efectiva, las revisiones previas y post contractuales propenden la ocurrencia del riesgo

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	GESTION FINANCIERA						
Objetivo:	Presupuesto: 1. Procurar una adecuada planeación de los recursos de acuerdo con las proyecciones de ingresos y gastos fijados por EMSA. 2. Gestionar la operación del procedimiento con base en las diferentes disposiciones de orden legal que le son propias. Tesorería: Administrar los recursos financieros y las inversiones financieras de la entidad. Efectuar y verificar la oportunidad en los pagos. Contable: 1. Suministrar una información razonable y socialmente útil para toma de decisiones administrativas y financieras, a través del mejoramiento continuo de la calidad de la información contable, en procura de lograr eficiencia y transparencia en la rendición de cuentas. 2. Promover la cultura del autocontrol por parte de los ejecutores directos de las actividades relacionadas con el proceso contable. 3. Administrar los riesgos de índole contable de la entidad a fin de preservar la confiabilidad, relevancia y comprensibilidad de la información como producto del proceso contable. Nomina: Administrar los recursos financieros y las inversiones financieras de la entidad. Efectuar y verificar la oportunidad en los pagos. Bienes: Manejo de Bienes de la entidad y depreciación de activos fijos.						
	Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones	
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Entrega de información a personas inescrupulosas que quieran extorsionar al ganador de un premios y/o lavado de activos	DIVULGACION DE GANADORES DE LOTERIA	Custodia de documentos, Manual SIPLAFT, confidencialidad la información, Póliza de responsabilidad	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 100	Custodia de documentos, Manual SIPLAFT, confidencialidad la información, Póliza de responsabilidad	Los controles existentes se encuentran documentados se identifican controles preventivos y correctivos para este riesgo, a nivel interno y externo por entes reguladores y de control
Beneficio propio mediante por la manipulación o gestión de información, cuentas o pagos	RECIBIR DADIVAS EN BENEFICIO PROPIO PARA FAVORECER UN TERCERO	Auditorias, certificaciones de los bancos, no manejo de efectivo, rotación adecuada de cartera y cuentas por pagar, Flujo de caja, firmas compartidas para pagos. Póliza de manejo	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 100	Auditorias, certificaciones de los bancos, no manejo de efectivo, rotación adecuada de cartera y cuentas por pagar, Flujo de caja, firmas compartidas para pagos. Póliza de manejo	Se identifican controles preventivos y correctivos, internos y externos. El riesgo no se ha evidenciado durante los últimos dos periodos. Se identifica control adicional en el código de ética
Realizar pagos sin cumplimiento de requisitos, abuso de poder en el manejo de las cuentas de la entidad	DESVIACION DE RECURSOS FINANCIEROS	Manual de Contratación, ejecución presupuestal, auditorias, conciliaciones bancarias y de contabilidad. Póliza de manejo	marzo de 2017	30 de marzo de 2016	↑ 100	Manual de Contratación, ejecución presupuestal, auditorias, conciliaciones bancarias y de contabilidad. Póliza de manejo	Se identifican controles preventivos y correctivos, internos y externos. El riesgo no se ha evidenciado durante los últimos dos periodos. Se identifica control adicional en el código de ética
inclusión de gastos no autorizados, incumplimiento de limites establecidos en la ley, sobrestimaciones o subestimaciones	ELABORACION IRREGULAR DEL PRESUPUESTO	Todas las proyecciones de Ing. y gastos se ajusten a el comportamiento histórico para ingresos y al marco fiscal para gastos determinado por COMFIS	marzo de 2018	30 de marzo de 2016	↑ 85	Todas las proyecciones de Ing. y gastos se ajusten a el comportamiento histórico para ingresos y al marco fiscal para gastos determinado por COMFIS	Los controles preventivos se identifican desde la elaboración, revisión y aprobación por el COMFIS, los seguimientos y ajustes presupuestales. El riesgo identificado no ha sido materializado, se considera que los controles han sido efectivos tanto interno como externos.

CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Incorporación de recursos extemporáneos al presupuesto, efectuar modificaciones sin tener facultad legal, afectar rubros diferentes al que corresponde la obligación	MODIFICACIONES INADECUADAS AL PRESUPUESTO	Toda modificación requiere de la autorización del COMFIS al cual se le debe presentar los soportes correspondientes	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 100	Toda modificación requiere de la autorización del COMFIS al cual se le debe presentar los soportes correspondientes	Los controles preventivos se identifican desde la elaboración, revisión y aprobación por el COMFIS, los seguimientos y ajustes presupuestales. El riesgo identificado no ha sido materializado, se considera que los controles han sido efectivos tanto interno como externos.
Revelación inconsistente de cuentas contables y sus respectivos valores	PRESENTACION INCOMPLETA DE LA INFORMACION CONTABLE	Conciliaciones entre la información generada por las diferentes dependencias y lo cargado a la entidad y la definición de políticas y practicas contables	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	Conciliaciones entre la información generada por las diferentes dependencias y lo cargado a la entidad y la definición de políticas y practicas contables	El riesgo no ha sido materializado, los controles existentes han sido efectivos, sin embargo los cambios normativos y las nuevas aplicaciones o programas pueden generarlo. Se cuenta en el plan de capacitación con acción al respecto

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	GESTION DEL RECURSO HUMANO						
Objetivo:	1) Mejorar competencias de cada funcionario de la Entidad. 2) Incrementar nivel de desempeño de las personas.						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Desconocimiento del perfil para los cargos vacantes, Imposición	SELECCIÓN DE PERSONAL SIN COMPETENCIAS LABORALES REQUERIDAS	Manual funciones- Acuerdo 05, proceso de inducción y re inducción, evaluación de desempeño	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	 85	Manual funciones- Acuerdo 05, proceso de inducción y re inducción, evaluación de desempeño	Los controles y revisiones por parte del proceso deben garantizar la veracidad de la información, la evaluación de controles ha sido calificada con valoración alta
Beneficio propio o a favor de terceros	QUE LOS PAGOS REALIZADOS NO CORRESPONDAN A LOS VALORES REALES QUE SE DEBEN PAGAR POR NOMINA	Revisión de planillas de nomina por parte de gestión financiera y contable y presupuestal para pago	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	 85	Revisión de planillas de nomina por parte de gestión financiera y contable y presupuestal para pago	La valoración de controles ha sido valorada alta, las actualizaciones del programa interno pueden generar alteraciones en la información las cuales son revisadas en varias instancias tal como lo define las acciones de control

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	GESTION DOCUMENTAL						
Objetivo:	Establecer una Política de Calidad que permita procedimientos documentados para el mejoramiento de los objetivos institucionales que garanticen la planificación, operación, y control						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Desconocimiento de las leyes, normas, decretos etc. Falta de capacitaciones sobre gestión documental al personal	INCUMPLIMIENTO DE LEYES, NORMAS, DECRETOS ETC. RELACIONADOS CON LA GESTION DOCUMENTAL	Normograma institucional actualización permanente, plan de capacitación	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	Normograma institucional actualización permanente, plan de capacitación	La valoración de controles existentes es alta, la materialización del riesgo por normatividad nueva o no conocida no se ha presentado. Se proyecta una revisión del normograma para junio de 2016
Falta de compromiso con la entidad. Falta de ética del funcionario.	POSIBILIDAD DE ACCEDER SIN AUTORIZACIÓN A LA INFORMACIÓN O USAR ESTA PARA UN BENEFICIO PARTICULAR	TRD, inventario de documentos de archivo de gestión 2015, orden cronológico de documentos y foliación, acceso restringido al área de archivo	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	TRD, inventario de documentos de archivo de gestión 2015, orden cronológico de documentos y foliación, acceso restringido al área de archivo	El riesgo no ha sido materializado, se cuenta con archivo central custodiado y archivo de gestión, medidas de seguridad informática. Se sigue avanzando en gestión de archivo.

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	MEDICION ANALISIS Y MEJORA						
Objetivo:	Planificar e implementar actividades de seguimiento, medición, análisis y mejora para asegurar la conformidad y eficacia del Sistema de Gestión de la Calidad.						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
DESCONOCIMIENTO DE NORMATIVIDAD RELACIONADA, FALTA DE COMPROMISO Y ADHERENCIA A POLITICAS INTERNAS CAMBIOS NORMATIVOS CONTINUOS, CAPACITACIÓN NO ENFOCADA A NECESIDADES, FALTA ACTUALIZACION	INCUMPLIMIENT DE NORMATIVIADAD VIGENTE EXTERNA	capacitación, circularización de normas vigentes, consulta	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	capacitación, circularización de normas vigentes, consulta	El riesgo no ha sido materializado, se tiene pendiente la actualización Normograma institucional por proceso programado para el mes de junio, ultima actualización marzo de 2015
INFORMACIÓN NO OFICIAL, OCULTAMIENTO DE INFORMACIÓN, FALTA DE REPORTES Y ALERTAS TEMPRANAS	ALTERACIÓN DE LA INFORMACIÓN PRESENTADA O REPORTE INCOMPLETO	Código de ética, póliza de seguros responsabilidad,	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	Código de ética, póliza de seguros responsabilidad,	El riesgo no ha sido identificado, se circulariza inventario de informes por proceso como acción adicional para logra su cumplimiento.
FAVORECIMIENTO A UN TERCERO, INTEREES PERSONALES, DESCONOCIMIENTO	NO GESTIONAR INFORMACION CONOCIDA SOBRE HECHOS IRREGULARES	Socialización del código de ética, Manual SIPLATF, reportes periódicos UIAF	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	Socialización del código de ética, Manual SIPLATF, reportes periódicos UIAF	El riesgo no ha sido materializado, se cuenta con controles internos y externos tanto preventivos como correctivos, se tiene pendiente: Circularizar o socializar sobre el deber de reportar hechos de

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	MERCADEO						
Objetivo:	1. Buscar que el negocio siga siendo rentable 2. Mejorar la imagen institucional 3. Lotería eficiente						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
Desconocimiento u omisión, beneficio propio o a un tercero	HACER CASO OMISO A UNA OPERACIÓN SOSPECHOSAS ENCUANTO A PAGO DE PREMIOS	Manual SIPLAFT, Código de Ética, Envío de reportes UIAF y Coljuegos	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	Manual SIPLAFT, Código de Ética, Envío de reportes UIAF y Coljuegos	No se han identificado casos, se realizan reportes, se cuenta con controles internos y externos para prevenir la ocurrencia, identificarlos y denunciarlos
Utilización de recursos para otros fines diferentes al de publicidad y mercadeo	QUE LOS PAGOS REALIZADOS NO CORRESPONDAN A LOS VALORES REALES QUE SE DEBEN PAGAR POR NOMINA	Plan de compras, presupuesto, ordenes de ejecución, informes de ejecución, informes de vigilancia	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 100	Plan de compras, presupuesto, ordenes de ejecución, informes de ejecución, informes de vigilancia	El presupuesto destinado para el periodo ha sido ejecutado para el objeto propuesto, no presenta modificación alguna revisado a marzo de 2016

Formato Seguimiento Mapa de Riesgos de Corrupción

Entidad:	EMPRESA MUNICIPAL PARA LA SALUD - EMSA						
Proceso:	MANTENIMIENTO E INFRAESTRUCTURA EN SISTEMAS						
Objetivo:	Satisfacer las necesidades y expectativas de clientes internos y externos garantizando la adecuada administración de la información de la Entidad, mediante el mantenimiento de hardware y Software de forma organizada y sistemática, para su óptimo funcionamiento.						
Mapa de Riesgos de Corrupción			Cronograma MRC		Acciones		
CAUSA	RIESGO	CONTROL	Elaboración	Publicación	Efectividad de los controles	Acciones adelantadas	Observaciones
No acatamiento de las políticas Informáticas	INSTALAR O UTILIZAR SOFTWARE NO LICENCIADO Y AUTORIZADO POR LA ENTIDAD.	85	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	Revisión Periódica de los Computadores con la Bitácora de que Software esta autorizado para EMSA	Se realizan revisiones por parte de sistemas, se tiene como política documentada y socializada al personal, los controles han demostrado ser efectivos.
No tener seguridad donde están los servidores	INGRESO NO AUTORIZADO: DE MANERA FÍSICA AREA SISTEMAS CON PROPOSITO DE OBTENER INFORMACIÓN DEL SERVIDOR O SUSTRACCION DEL MISMO	85	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 85	El Ingreso a esta Área es restringida y se debe acceder solo con llave	El riesgo no ha sido materializado, los controles de acceso se cumplen
Violación de la seguridad que tenga la entidad	INGRESO NO AUTORIZADO: DE MANERA VIRTUAL A LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD CON FINES DELICTIVOS	100	marzo de 2016	30 de marzo de 2016	↑ 100	Solo se puede tener acceso Virtual cuando se da la Autorización, de lo contrario no puede ingresar. Cambio de claves de acceso periódica y ante ingreso de personal. Protocolo de seguridad informática.	El riesgo se materializó el periodo pasado, sin consecuencia alguna dada la respuesta inmediata e identificación, se tomaron acciones preventivas y correctivas adicionales. Se propone realizar una nueva revisión de los protocolos. Los controles han demostrado una efectiva respuesta.