

<b>Título Reporte</b>	Eva. Riesgos 3ercuat 2023
<b>Fecha</b>	Lunes, 15 de enero de 2024
<b>Cantidad de Riesgos</b>	28
<b>Listado de Riesgos</b>	
1	RC-GJ-03: Posibilidad de emitir conceptos y/o direccionar los actos administrativos objeto de revisión para favorecer y/o perjudicar indebidamente a un tercero.
2	RC-GJ-05: Posibilidad de realizar u omitir actuaciones del proceso de Defensa Jurídica para favorecer o perjudicar indebidamente a un tercero .
3	RC-GF-75: Posibilidad de calculo inexacto de manera intencional de la base de retención, por presentación de documentos que no se enmarcan en los beneficios tributarios, con el fin de beneficio propio o de un tercero.
4	RC-DP-83: Posibilidad de alteración, supresión, utilización indebida, sustracción o intercambio no autorizado de información institucional para beneficio propio o de un tercero.
5	RC-PD-85: Posibilidad de vulnerar, divulgar o manipular cualquier actuación disciplinaria establecida en la ley, para desviar o entorpecer el objetivo del proceso disciplinario en beneficio propio o de un tercero.
6	RC-SA-06: Posibilidad de realizar u omitir indebidamente actuaciones en el procedimiento sancionatorio en beneficio propio o de un tercero.
7	RC-GD-09: Posibilidad de pérdida, eliminación, alteración y/o manipulación de documentos o expedientes para favorecimiento propio o de un tercero.
8	RG-GD-30: Posibilidad de presentar inconsistencias en la documentación asignada a un expediente con un margen de error del 1,5%.
9	RG-GD-26: Posibilidad de incumplimiento en los tiempos de entrega física de las comunicaciones oficiales, por parte del Operador Postal.
10	RC-EL-14: Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para otorgar, negar o archivar una licencia ambiental
11	RC-EM-84: Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero, para cambiar los resultados de la evaluación independiente
12	RC-GJ-04: Posibilidad de omitir o dilatar alguna de las etapas del proceso de cobro coactivo para favorecer y/o perjudicar indebidamente a un tercero
13	RG-TH-86: Posibilidad de aumento de la accidentalidad en las instalaciones de la ANLA y en las visitas de campo que realizan los profesionales para el cumplimiento de las actividades misionales de la entidad.
14	RG-AC-44: Posibilidad de responder de manera inoportuna las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias solicitadas por los grupos de interés
15	RC-GC-11: Posibilidad de indebida realización de la supervisión contractual que permita favorecer intereses particulares.
16	RC-GC-10: Recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros para beneficiar a un proponente con la celebración de un contrato
17	RC-TH-08: Posibilidad de realizar nombramientos, emitir certificaciones y otorgar beneficios laborales sin el cumplimiento de requisitos, que conlleven al favorecimiento de terceros.
18	RG-EL-65: Posible incumplimiento de los tiempos establecidos para la evaluación de proyectos, obras o actividades sujetos a licenciamiento ambiental
19	RG-SL-49: Posibilidad de incumplimiento de los tiempos establecidos para las visitas de seguimiento de los proyectos que inicien etapa de construcción de competencia de la ANLA.
20	RC-GA-07: Posibilidad de uso indebido y/o pérdida de los bienes muebles custodiados en bodega, para beneficio propio o de un tercero.
21	RC-SL-13: Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para desviar los resultados del control y seguimiento ambiental de Proyectos, Obras y Actividades (POA).
22	RG-GC-42: Posibilidad de perder competencia por la inoportunidad en la liquidación de contratos.
23	RC-SP-02: Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero, para beneficiar al permisionario en el seguimiento de permisos y trámites ambientales sin el cumplimiento de los requisitos reglamentados
24	RC-EP-01 : Posibilidad de recibir o solicitar dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para priorizar, retrasar, dar viabilidad o no de permisos y trámites ambientales
25	RG-EP-35: Posibilidad de incumplir las metas de los indicadores planteados en relación con la oportunidad de la atención de solicitudes de los usuarios relacionadas con las certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales en competencia de la entidad, conforme a las políticas y normas ambientales vigentes
26	RS-CI-56: Posibilidad de indisponibilidad de los sistemas informáticos críticos que impacten las operaciones misionales y/o de la información contenida en estos.
27	RS-CI-170: Posibilidad de pérdida de la confidencialidad e integridad de la información en los sistemas informáticos de la entidad.
28	RC-CI-12: Posibilidad de eliminación, modificación u ocultamiento de la información que reposa en la plataforma tecnológica de la entidad para beneficio propio o favorecer a un tercero.

Consecutivo N°1		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA	
<b>Grupo</b>	Grupo Conceptos Jurídicos	
<b>Proceso</b>	Gestión Jurídica	
<b>Riesgo</b>	RC-GJ-03 Posibilidad de emitir conceptos y/o direccionar los actos administrativos objeto de revisión para favorecer y/o perjudicar indebidamente a un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Validación concepto	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control se relaciona con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se evidencia que para este tercer cuatrimestre se realizó visto bueno a 4 conceptos jurídicos, se toma como muestra el oficio con radicado 20231405260413 del 11 de noviembre de 2023 evidenciando los vistos buenos y el cargue del mismo en ORFEO y en SILA.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre se realizó una mesa de trabajo el día 5 de diciembre de 2023 sobre consulta de conceptos jurídicos, se evidencia listado de participantes.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes corresponden a los avances realizados en GESRIESGOS.		

Consecutivo N°1		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA	
<b>Grupo</b>	Grupo Conceptos Jurídicos	
<b>Proceso</b>	Gestión Jurídica	
<b>Riesgo</b>	RC-GJ-03 Posibilidad de emitir conceptos y/o direccionar los actos administrativos objeto de revisión para favorecer y/o perjudicar indebidamente a un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Revisión base de datos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control se relaciona con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante el tercer cuatrimestre se recibieron un total de 6 solicitudes de conceptos. Se tomó como muestra el radicado 20231405260413 del 23 de noviembre de 2023 donde se evidencia que se realizó la consulta de la base de datos de jurídica ( texto explícito en el memorando).		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre, se realizaron 5 mesas de trabajo de unificación de criterios, se evidencia lista de asistencia de cada una de las mesas de trabajo.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes corresponden a los avances realizados en GESRIESGOS.		

Consecutivo N°2		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA	
<b>Grupo</b>	Grupo Defensa jurídica	
<b>Proceso</b>	Gestión Jurídica	
<b>Riesgo</b>	RC-GJ-05 Posibilidad de realizar u omitir actuaciones del proceso de Defensa Jurídica para favorecer o perjudicar indebidamente a un tercero .	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control a la gestión	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control se encuentra claramente definido, tiene responsables, periodicidad y se deja evidencia de su realización, en la base de datos del Comité de Conciliación.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control se relaciona con el riesgo		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre se evaluaron un total de 24 casos las cuales fueron resueltas, se informa que ninguna de las 24 solicitudes presentó desviaciones. Se evidencia Matriz con nombre: Base comité conciliación en la cual se observa el registro de cada una de las fichas Ekogui.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica, las acciones adicionales fueron completadas en el segundo cuatrimestre		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		NO
No aplica		

Consecutivo N°2		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA	
<b>Grupo</b>	Grupo Defensa jurídica	
<b>Proceso</b>	Gestión Jurídica	
<b>Riesgo</b>	RC-GJ-05 Posibilidad de realizar u omitir actuaciones del proceso de Defensa Jurídica para favorecer o perjudicar indebidamente a un tercero .	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Seguimiento apoderados	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control se encuentra claramente definido, tiene responsables, periodicidad y se deja evidencia de su realización.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido se relaciona con el riesgo identificado por la OAJ.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se evidencia que el Coordinador del Grupo de Defensa Jurídica revisa el cumplimiento de los términos de las actuaciones ingresadas en la Herramienta de Trazabilidad (Excel), así mismo remite mediante correo electrónico a los apoderados del Grupo de Defensa Jurídica, requerimientos para la actualización de este tablero, cuando se evidencian actuaciones judiciales próximas a vencer. En la revisión se identificó el envío de 19 Informes de trazabilidad remitidos mediante correos electrónicos en el tercer cuatrimestre del año 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Para el tercer cuatrimestre se realizó una mesa de trabajo el día 13 de diciembre del 2023 para el caso Hidroitango.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte en GESRIESGOS.		

Consecutivo N°3		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Financiera Y Presupuestal	
<b>Proceso</b>	Gestión Financiera	
<b>Riesgo</b>	RC-GF-75 Posibilidad de calculo inexacto de manera intencional de la base de retención, por presentación de documentos que no se enmarcan en los beneficios tributarios, con el fin de beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>MODERADA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificacion documentos y requisitos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa tal y como está diseñado		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control está relacionado directamente con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante el tercer cuatrimestre, se gestionaron un total de 5018 cuentas. De este número, 536 cuentas fueron devueltas debido a la falta de documentación de requisitos. se informa que no se registró ninguna devolución intencional por cálculos inexactos. Se presenta el reporte del GIC que documenta de manera detallada las 536 cuentas devueltas.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre se ejecutaron tres capacitaciones que presenta un avance acumulado del 100%		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Se revisaron los soportes adjuntos en GESRIESGOS siendo coherentes con lo reportado de avance		

Consecutivo N°4		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina Asesora de Planeación	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento y Planeación e Innovación	
<b>Riesgo</b>	RC-DP-83 Posibilidad de alteración, supresión, utilización indebida, sustracción o intercambio no autorizado de información institucional para beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Solicitud modificaciones herramientas	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control identificado se implementa tal y como está diseñado.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido se relaciona con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
En el tercer cuatrimestre, se gestionaron 128 solicitudes de GESPRO, siendo únicamente una de ellas devuelta. En relación a OELA, se procesaron dos solicitudes, ambas resueltas de manera satisfactoria, y durante la reunión, se presentaron los correos correspondientes como evidencia. . Se llevaron a cabo dos solicitudes para el PAI y 23 para la modificación anual de adquisición todas estas solicitudes fuero de acuerdo a lo evidenciado en el aplicativo		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Para el este periodo se realizó 1 capacitación 4 de octubre de 2023 para los facilitadores del PAI la capacitación se realizó a través del aplicativo SPGI y se relaciona como evidencia el listado de asistencia cumpliendo así el 100%		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes cargados en GESRIESGOS corresponden		

Consecutivo N°4		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina Asesora de Planeación	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento y Planeación e Innovación	
<b>Riesgo</b>	RC-DP-83 Posibilidad de alteración, supresión, utilización indebida, sustracción o intercambio no autorizado de información institucional para beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificación de ajustes en SPGI	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control se implementa tal y como está diseñado		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
En el aplicativo SPGI, se identificaron 307 ajustes realizados en el PAA durante el período de septiembre a diciembre. Asimismo, en relación al PAI, se procesaron 2 solicitudes, las cuales fueron aprobadas.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

No aplica

Consecutivo N°5		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO	
<b>Grupo</b>	Oficina de Control Disciplinario Interno	
<b>Proceso</b>	Procesos Disciplinarios	
<b>Riesgo</b>	RC-PD-85 Posibilidad de vulnerar, divulgar o manipular cualquier actuación disciplinaria establecida en la ley, para desviar o entorpecer el objetivo del proceso disciplinario en beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificación de la legalidad de los actos administrativos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control se implementa tal y como está diseñado		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
La dependencia dispone de una matriz denominada "Seguimiento actos administrativos ", en la cual se consolida la información referente a la trazabilidad de la revisión de legalidad de los actos administrativos proyectados por OCDI. En dicho registro, se observa que, durante el tercer cuatrimestre, se verificaron un total de 404 expedientes, de los cuales 19 aún permanecen activos. Además, se evidencia la revisión llevada a cabo por los profesionales asignados a este proceso.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre se realizaron 4 reuniones, siendo la última el 12 de diciembre, cumpliendo así el 100%		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte en GESRIESGOS		

Consecutivo N°5		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO	
<b>Grupo</b>	Oficina de Control Disciplinario Interno	
<b>Proceso</b>	Procesos Disciplinarios	
<b>Riesgo</b>	RC-PD-85 Posibilidad de vulnerar, divulgar o manipular cualquier actuación disciplinaria establecida en la ley, para desviar o entorpecer el objetivo del proceso disciplinario en beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control sobre la custodia de expedientes físicos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control se implementa tal y como está diseñado		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante el tercer cuatrimestre, se han registrado 16 solicitudes de copia de expedientes disciplinarios, de las 16 se evidencia una pendiente por entregar. Durante la reunión se informa que, se verifica que los correos estén activos esto con el fin de que se tenga acceso a la información.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI

No aplica

Consecutivo N°5		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO	
<b>Grupo</b>	Oficina de Control Disciplinario Interno	
<b>Proceso</b>	Procesos Disciplinarios	
<b>Riesgo</b>	RC-PD-85 Posibilidad de vulnerar, divulgar o manipular cualquier actuación disciplinaria establecida en la ley, para desviar o entorpecer el objetivo del proceso disciplinario en beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control sobre la custodia de expedientes digitales	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
En la verificación realizada se identificó la ejecución del control de manera adecuada		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
La revisión se realiza a través de los reportes remitidos por la OTI, de los accesos al SharePoint del usuario de controldisciplinario@anla.gov.co, comprendido del 4 de septiembre al 14 de noviembre de 2023. En la revisión realizada por la dependencia se reflejó que se garantizó la reserva del sumario, en el sentido que no hubo ningún ingreso ajeno a la oficina.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°5		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE CONTROL DISCIPLINARIO INTERNO	
<b>Grupo</b>	Oficina de Control Disciplinario Interno	
<b>Proceso</b>	Procesos Disciplinarios	
<b>Riesgo</b>	RC-PD-85 Posibilidad de vulnerar, divulgar o manipular cualquier actuación disciplinaria establecida en la ley, para desviar o entorpecer el objetivo del proceso disciplinario en beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificación de vencimiento de términos procesales	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control se implementa tal y como está diseñado		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se informa durante la reunión que las alertas se emiten mensualmente. Como evidencia, se observa un correo enviado el 13 de noviembre de 2023, que notifica los expedientes en fase de indagación o investigación próximas a vencerse. En este tercer cuatrimestre, se registran un total de 31 expedientes con alerta. Además, se han identificado 25 autos que ordenan la realización de pruebas durante este mismo periodo.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI

No aplica

Consecutivo N°6	
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA
<b>Grupo</b>	Grupo de Actuaciones Sancionatorias Ambientales
<b>Proceso</b>	Actuaciones Sancionatorias Ambientales
<b>Riesgo</b>	RC-SA-06 Posibilidad de realizar u omitir indebidamente actuaciones en el procedimiento sancionatorio en beneficio propio o de un tercero.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Seguimiento actos administrativos
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante la información y soportes allegados por la dependencia, la OCI verificó la matriz mediante la cual se identifica la gestión de los actos administrativos relacionados con las actuaciones técnicas y jurídicas dentro del proceso sancionatorio. Posteriormente, se procedió a revisar 6 expedientes tomados de la matriz mencionada, correspondientes al período septiembre-diciembre de 2023, y se verificó la trazabilidad de la revisión de los actos administrativos, a través de la firma de sus gestores (ejecutor, revisor y finalizador jurídico), encontrando un desarrollo positivo del control. Las revisiones realizadas a los actos administrativos, garantiza la minimización de desviaciones en cuanto a revisión de expediente, verificación de antecedentes y contenido del documento. Los expedientes en que se realizó la verificación son: (1) SAN0020-00-2020 - Auto No. 9347 de 2023-11-14, de formulación de cargos. (2) SAN0031-00-2022 - Auto No. 8352 de 2023-10-13, que decreta o niega pruebas. (3) SAN0035-00-2022 - Auto No. 9924 de 2023-11-30, que decreta o niega pruebas. (4) SAN0043-00-2023 - Auto 7943 de 2023-09-28, auto por el cual ordenan diligencia dentro de una investigación sancionatoria. (5) SAN0144-00-2020 - Auto No. 8073 de 2023-10-03, de formulación de cargos. (6) SAN1255-00-2019 - Auto No. 9711 de 2023-11-23, de formulación de cargos. Adicionalmente, se observó el registro de las actividades en SILA de los datos como: fecha, hora y comentarios sobre: la devolución de actos administrativos, ajustes a los actos administrativo, otorgamiento de visto bueno y avance de la finalización de cada documento.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó una (1) acción adicional, con un avance del 100%, que corresponde a Ejecutar mesas de trabajo técnico - jurídicas de unificación de criterios en los casos de alta complejidad (Criterio del Coordinador del GASA o del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°6	
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA
<b>Grupo</b>	Grupo de Actuaciones Sancionatorias Ambientales
<b>Proceso</b>	Actuaciones Sancionatorias Ambientales
<b>Riesgo</b>	RC-SA-06 Posibilidad de realizar u omitir indebidamente actuaciones en el procedimiento sancionatorio en beneficio propio o de un tercero.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Seguimiento aleatorio expedientes
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI

Mediante la información y soportes allegados por la dependencia, la OCI verificó las actas mediante las que se evidencia de asistencia de las mesas de trabajo realizadas, mediante las cuales se compara la información del reparto vs SILA y sistemas institucionales, discriminando el estado actual de los expedientes por profesional jurídico. En total para el período, la dependencia realizó 8 reuniones (actas 15 a 22, correspondientemente). Para el ejercicio de validación, se tomaron 3 actas de reunión como muestra, encontrando un desarrollo positivo del control. Las actas de mesas de trabajo en que se realizó la verificación son: (1) Acta No. 16 de 2023-09-27. Seguimiento a cada uno de los expedientes asignados a Alejandro Prieto, en que se realizan observaciones. (2) Acta No. 19 de 2023-11-22. Seguimiento a cada uno de los expedientes asignados a Angela Lizeth Hernández, en que se realizan observaciones. (3) Acta No. 22 de 2023-12-19. Seguimiento a cada uno de los expedientes asignados a María Ximena Díaz, en que se realizan observaciones.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó una (1) acción adicional, con un avance del 100%, que corresponde a Ejecutar mesas de trabajo técnico - jurídicas de unificación de criterios en los casos de alta complejidad (Criterio del Coordinador del GASA o del Jefe de la Oficina Asesora Jurídica.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°7	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Documental
<b>Proceso</b>	Gestión Documental
<b>Riesgo</b>	RC-GD-09 Posibilidad de pérdida, eliminación, alteración y/o manipulación de documentos o expedientes para favorecimiento propio o de un tercero.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Revisión de expedientes físicos y magnéticos
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
En reunión con la dependencia el día 11 de enero de 2024, el responsable indica que no se materializó el riesgo en lo corrido de la vigencia del reporte (septiembre a diciembre de 2023). Se evidencia cumplimiento del control mediante el diligenciamiento del formato: Ficha de préstamo de expedientes y anexos - Código GD-FO-14, en las columnas: número de folios y cantidad de carpetas y si tienen medios magnéticos, y posteriormente con la firma del recibido por el funcionario de archivo. Se remitieron como soporte vía Teams, las fichas 1387, 906, 1531 y 1538, identificando que se encuentran debidamente diligenciadas.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que correspondía a realizar 6 sensibilizaciones a los contratistas y funcionarios sobre su responsabilidad con los documentos, de acuerdo con el rol que desempeñan y la implicación que conlleva la pérdida, eliminación y/o alteración de los documentos. Acción 2: con un avance del 100%, asociada a la digitalización de expedientes de archivo con el fin de minimizar el acceso a los documentos originales en soporte papel, para ello, ANLA suscribió el contrato de prestación de servicios No. CPS-F-1496-2023, con Internacional de archivos SAS, cuyo objeto es prestar el servicio de digitalización de expedientes de archivo de la ANLA, como evidencia la dependencia presenta el contrato. Adicionalmente, la dependencia presentó 11 actas, en las que se han llevado a cabo reuniones para verificar el control de calidad del producto.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°8		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Documental	
<b>Proceso</b>	Gestión Documental	
<b>Riesgo</b>	RG-GD-30 Posibilidad de presentar inconsistencias en la documentación asignada a un expediente con un margen de error del 1,5%.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Operativos	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Inconsistencias en los Expedientes	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
En reunión con la dependencia el día 11 de enero de 2024, la dependencia informa que el riesgo no se ha materializado, adicionalmente, el responsable indica que no se han presentado inconsistencias en la documentación asignada a expedientes en lo corrido de la vigencia del reporte (septiembre a diciembre de 2023), según las solicitudes recibidas. se identificó que el responsable de archivo asignado revisa y verifica la condiciones del expediente, en términos de coherencia de los folios con expediente actual y actualiza la hoja de control en sistema GDOCS.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
La dependencia identificó tres (3) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que corresponde a solicitar a las dependencias de manera semestral, por medio de memorando información de los cambios que han generado en los roles, responsabilidades y competencias con el fin de que el reparto se haga de manera efectiva. Los cambios generados en las dependencias se socializan con el equipo del proceso de reparto. Acción 2: con un avance del 100%, asociada a realizar retroalimentación trimestral de las inconsistencias reportadas al equipo del proceso de reparto. Acción 3: con un avance del 100%, asociada a elaborar, socializar y aplicar la matriz de reparto que incluya las dependencias, grupos, trámites y sistema de información para el reparto de las peticiones recibidas en la entidad.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.		

Consecutivo N°8		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Documental	
<b>Proceso</b>	Gestión Documental	
<b>Riesgo</b>	RG-GD-30 Posibilidad de presentar inconsistencias en la documentación asignada a un expediente con un margen de error del 1,5%.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Operativos	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Clasificación errada de documentos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI

En reunión con la dependencia el día 11 de enero de 2024, la dependencia informa que el riesgo no se ha materializado nuevamente. Adicionalmente, de acuerdo con la información suministrada, el responsable indica que el riesgo fue ajustado, acondicionando el margen de error, así: "posibilidad de presentar inconsistencias en la documentación asignada a un expediente con un margen de error del 1,5%", para lo cual, el control ha sido efectivo, pues se lleva a cabo la revisión y clasificación por el tipo documental, trámite y expediente, a través de lectura y análisis de la solicitud en el Sistema de Gestión Documental y el diligenciamiento del formato "Reporte de inconsistencias de documentos y expedientes GD-FO-08"; para la vigencia de la evaluación realizada (septiembre a diciembre de 2023): 16947 documentos, de los cuales, 46 presentaron inconsistencias, para un porcentaje de error del 0.28%, inferior al asignado en el riesgo.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó tres (3) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que corresponde a solicitar a las dependencias de manera semestral, por medio de memorando información de los cambios que han generado en los roles, responsabilidades y competencias con el fin de que el reparto se haga de manera efectiva. Los cambios generados en las dependencias se socializan con el equipo del proceso de reparto. Acción 2: con un avance del 100%, asociada a realizar retroalimentación trimestral de las inconsistencias reportadas al equipo del proceso de reparto. Acción 3: con un avance del 100%, asociada a elaborar, socializar y aplicar la matriz de reparto que incluya las dependencias, grupos, trámites y sistema de información para el reparto de las peticiones recibidas en la entidad.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°9	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Documental
<b>Proceso</b>	Gestión Documental
<b>Riesgo</b>	RG-GD-26 Posibilidad de incumplimiento en los tiempos de entrega física de las comunicaciones oficiales, por parte del Operador Postal.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Operativos
<b>Estado</b>	<b>RIESGO MATERIALIZADO</b>
<b>Zona Riesgo</b>	<b>ALTA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Tiempo de entrega Correspondencia
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	NO
No, la ejecución del control no se realiza diariamente. En los demás aspectos sí es consistente la manera en que se lleva a cabo el control.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	NO
En reunión con la dependencia el día 11 de enero de 2024, el responsable presentó como soporte los correos a través de los cuales se presentan las alertas al operador, donde se indican las guías fuera de términos, en tránsito y otras con posibilidad de entrega tardía. Durante la vigencia del reporte de riesgos (septiembre a diciembre de 2023), se enviaron 11 correos en donde se presentan estas alertas al operador, sin embargo, la dependencia informa que en el tercer cuatrimestre de 2023 se presentó incumplimiento en los tiempos de entrega física de las comunicaciones oficiales, por parte del operador postal, debido a fallas logísticas del mismo. La dependencia formuló el plan de mejoramiento interno No. 709, el cual se encuentra reportado al 100%. Si bien la dependencia ha buscado mejoras internas (como el envío de motorizados, entre otras), el riesgo continúa materializado.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que corresponde a la ejecución de reuniones trimestrales con el operador postal para hacer seguimiento a la ejecución del contrato, identificando oportunidades de mejora al cumplimiento del servicio. Acción 2: con un avance del 100%, asociada a hacer la gestión para reemplazar el envío físico de los documentos con destinos fuera de la ciudad de Bogotá por medios electrónicos alternativos y tramitar la entrega de los documentos con destino Bogotá mediante el servicio de los motorizados contratados.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°9	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Documental
<b>Proceso</b>	Gestión Documental
<b>Riesgo</b>	RG-GD-26 Posibilidad de incumplimiento en los tiempos de entrega física de las comunicaciones oficiales, por parte del Operador Postal.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Operativos
<b>Estado</b>	<b>RIESGO MATERIALIZADO</b>
<b>Zona Riesgo</b>	<b>ALTA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Alertas de envíos por vencer
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	NO
No, la ejecución del control no se realiza diariamente. En los demás aspectos sí es consistente la manera en que se lleva a cabo el control.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	NO

Se identifica que el responsable del control realiza las alertas de envíos por vencer, como especifica el control. Sin embargo, se debe ajustar la periodicidad, ya que no se realiza diariamente. Durante la vigencia del reporte de riesgos (septiembre a diciembre de 2023), se enviaron 11 correos en donde se presentan estas alertas al operador. Dado que no ha sido posible que no se presente incumplimiento en los tiempos de entrega física de las comunicaciones oficiales por parte del operador postal, el riesgo se mantiene materializado.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que corresponde a la ejecución de reuniones trimestrales con el operador postal para hacer seguimiento a la ejecución del contrato, identificando oportunidades de mejora al cumplimiento del servicio. Acción 2: con un avance del 100%, asociada a hacer la gestión para reemplazar el envío físico de los documentos con destinos fuera de la ciudad de Bogotá por medios electrónicos alternativos y tramitar la entrega de los documentos con destino Bogotá mediante el servicio de los motorizados contratados.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°10		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE EVALUACIÓN DE LICENCIAS AMBIENTALES	
<b>Grupo</b>	Subdirección de Evaluación de Licencias Ambientales	
<b>Proceso</b>	Evaluación de Licenciamiento Ambiental	
<b>Riesgo</b>	RC-EL-14 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para otorgar, negar o archivar una licencia ambiental	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Aplicación de Instrumentos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Mediante la información suministrada por la dependencia, se pudo corroborar la efectividad del control, para lo cual se verificaron de manera aleatoria las siguientes listas de chequeo suministradas, asociadas a los siguientes expedientes: SEPTIEMBRE (LAV0001-00-2023, LAV0002-00-2023 y LAV0020-00-2022. OCTUBRE: LAV0052-00-2019, LAV0023-00-2023 y VPD0080-00-2023. NOVIEMBRE: LAM1403, LAV0014-00-2023 y LAV0021-00-2023. DICIEMBRE: LAM1901, se evidenció la lista de chequeo de licenciamiento ambiental EL-FO-32, cuyo objetivo es verificar los ítems relacionados con el proceso de evaluación de licencias para las solicitudes de: Diagnóstico Ambiental de Alternativas, Licencia nueva o Modificación o Modificación de PMA, con el fin de generar alertas tempranas frente al cumplimiento normativo y facilitar la revisión del Acto Administrativo según la solicitud, debidamente diligenciada y cargada en SILA. Durante el período, no hubo necesidad de solicitar mesas de ayuda, por lo tanto, no hay reporte. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Adicionalmente, la dependencia manifestó vía Teams que no considera que el riesgo se haya materializado.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
La dependencia identificó una (1) acción adicional, que se encuentra con un avance del 100%, corresponde a Proponer a OTI acciones de mejora con el fin de fortalecer el control de fuga de información, en el marco de cumplimiento de la norma ISO 27001.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.		

Consecutivo N°10		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE EVALUACIÓN DE LICENCIAS AMBIENTALES	
<b>Grupo</b>	Subdirección de Evaluación de Licencias Ambientales	
<b>Proceso</b>	Evaluación de Licenciamiento Ambiental	
<b>Riesgo</b>	RC-EL-14 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para otorgar, negar o archivar una licencia ambiental	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificación informe visita de campo	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI

Mediante la información suministrada por la dependencia, se pudo corroborar la efectividad del control a través de los informes de visita de campo, disponibles en SILA. Se observa que el control se aplica y se deja la evidencia en la herramienta SILA, mediante el formato "Informe de Visita para Evaluación y Seguimiento" con código EL-FO-20. Se procedió a revisar 4 expedientes aleatoriamente a los que se haya realizado visita de campo durante la vigencia, en los que se verificó la disponibilidad del formato, así como la relación de la información, encontrando un desarrollo positivo del control. Los expedientes en que se realizó la verificación son: (1) Informe 20233305225193, asociado al expediente LAV0050-00-2023, con visita realizada el 17 de octubre de 2023. (2) Informe 20233305267523, asociado al expediente LAV0059-00-2023, con visita realizada el 20 de noviembre de 2023. (3) Informe 20233105199093, asociado al expediente LAV0044-00-2023, con visita realizada el 25 de septiembre de 2023. (4) Informe 20233205243093, asociado al expediente LAV0046-00-2023, con visita realizada el 6 de noviembre de 2023. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Adicionalmente, la dependencia manifestó vía Teams que no considera que el riesgo se haya materializado.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó una (1) acción adicional, que se encuentra con un avance del 100%, corresponde a Proponer a OTI acciones de mejora con el fin de fortalecer el control de fuga de información, en el marco de cumplimiento de la norma ISO 27001.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°10		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE EVALUACIÓN DE LICENCIAS AMBIENTALES	
<b>Grupo</b>	Subdirección de Evaluación de Licencias Ambientales	
<b>Proceso</b>	Evaluación de Licenciamiento Ambiental	
<b>Riesgo</b>	RC-EL-14 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para otorgar, negar o archivar una licencia ambiental	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Revisión y asignación de permisos a herramientas tecnológicas	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Mediante la información suministrada, la dependencia informa que no hubo inconvenientes con el acceso a los sistemas informáticos, por lo tanto, no hay evidencia de mesas de ayuda solicitadas. La dependencia informa y presenta las evidencias de las solicitudes de acceso y apertura de sistemas informáticos para los profesionales nuevos que ingresaron a SELA durante el período septiembre a diciembre de 2023, que en total corresponden a 3 profesionales (creación de usuario SILA para el profesional Daniel Fabian Buitrago - Minería, creación de usuario SILA para el profesional Juan David Alarcón - Minería y creación y modificación de usuario SILA para la profesional Sharon Contreras). De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Adicionalmente, la dependencia manifestó vía Teams que no considera que el riesgo se haya materializado.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
La dependencia identificó una (1) acción adicional, que se encuentra con un avance del 100%, corresponde a Proponer a OTI acciones de mejora con el fin de fortalecer el control de fuga de información, en el marco de cumplimiento de la norma ISO 27001.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.		

Consecutivo N°11		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
<b>Grupo</b>	Oficina de Control Interno	
<b>Proceso</b>	Control, Evaluación y Mejora	
<b>Riesgo</b>	RC-EM-84 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero, para cambiar los resultados de la evaluación independiente	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Compromiso Ético	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Para este periodo no se observan ingresos de personal nuevo a la OCI, por ende no se evalúa implementación del control.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control le apunta al riesgo, sin embargo para este periodo no se evaluó el control debido que no se presentaron nuevos ingresos de personal		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
El control es efectivo, sin embargo para este periodo no se evaluó el control debido que no se presentaron nuevos ingresos de personal		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Se observan evidencias asociadas (Presentación) a la actividad de reinducción presencial realizada 8-09-2023 en la cual asistieron 11 personas del equipo de la OCI.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Se observan evidencias coherentes.		

Consecutivo N°11		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE CONTROL INTERNO	
<b>Grupo</b>	Oficina de Control Interno	
<b>Proceso</b>	Control, Evaluación y Mejora	
<b>Riesgo</b>	RC-EM-84 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero, para cambiar los resultados de la evaluación independiente	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Revisión informes	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se revisa las evidencias asociadas para el informe de auditoría al proceso sancionatorio ambiental de fecha final 9-11-2023, auditora designada Marcela Wilches y la revisora Luz Dary Amaya a través de correo electrónico de fecha de 14-09-2023 y aprobado el 18-09-2023.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
Si toda vez que se hace la validación del cumplimiento de los requisitos del informe.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Si es efectivo, porque se asegura la revisión y validación de cumplimiento de requisitos para los informes de auditoría finales previo al envío del memorando.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Se observa evidencia de re inducción (presentación) del 8-09-2023 con la participación presencial de todo el equipo de la OCI.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Se observa evidencia de re inducción (presentación) del 8-09-2023 con la participación presencial de todo el equipo de la OCI.		

Consecutivo N°11	
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE CONTROL INTERNO
<b>Grupo</b>	Oficina de Control Interno
<b>Proceso</b>	Control, Evaluación y Mejora
<b>Riesgo</b>	RC-EM-84 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero, para cambiar los resultados de la evaluación independiente
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Aplicación procedimientos de la OCI
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se observa correo electrónico de fecha 27-12-2023 enviado por parte del jefe encargado a todo el equipo en la cual se envía la actualización de la versión 12 del procedimiento de auditoría interna. Se recomienda que se realice la socialización con el equipo en la próxima reunión del mes de enero. Así mismo, se observa evidencia con soportes de reuniones de equipo en los meses de 08-09-2023, 31-10-2023 octubre y 15-12-2023 en las cuales se revisan temas transversales relavntes de la oficina, sin embargo es importante que las evidencias correspondan de manera detallada al control redactado.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
Si le apunta, sin embargo para próximo reportes se recomienda mejorar el detalle de la evidiencia vs el control.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Si es efectivo toda vez que se socializan y analizan aspectos relevantes de la evaluación independiente.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
Se observa re inducción realizada 8-09-2023 de manera presencial al equipo de la OCI, se observa presentación.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Se observa re inducción realizada 8-09-2023 de manera presencial al equipo de la OCI, se observa presentación.	

Consecutivo N°12		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Cobro Coactivo	
<b>Proceso</b>	Gestión Jurídica	
<b>Riesgo</b>	RC-GJ-04 Posibilidad de omitir o dilatar alguna de las etapas del proceso de cobro coactivo para favorecer y/o perjudicar indebidamente a un tercero	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Asignación procesos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa según lo establecido		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante este tercer trimestre, el personal de la OAJ informa que no se ha materializado el riesgo. La OAJ dispone de una base denominada "reparto persuasivo ", que documenta claramente la asignación y revisión de los abogados encargados de los cobros coactivos. Se toma como muestra el correo electrónico fechado el 1 de noviembre de 2023 donde se evidencia la asigna al profesional jurídico el seguimiento de los procesos de cobro coactivo.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Se realizaron 4 mesas de trabajo con el fin de socializar el cumplimiento de la meta. cumpliendo así con el 100%.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS		

Consecutivo N°12		
<b>Dependencia</b>	OFICINA ASESORA JURÍDICA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Cobro Coactivo	
<b>Proceso</b>	Gestión Jurídica	
<b>Riesgo</b>	RC-GJ-04 Posibilidad de omitir o dilatar alguna de las etapas del proceso de cobro coactivo para favorecer y/o perjudicar indebidamente a un tercero	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Impulso procesal	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa según lo establecido.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se toma como muestra el correo del 13 de diciembre de 2023 en el cual la coordinadora realiza seguimiento al impulso procesal para 510 proceso generados desde septiembre a diciembre de 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°13		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Humana	
<b>Proceso</b>	Gestión del Talento Humano	
<b>Riesgo</b>	RG-TH-86 Posibilidad de aumento de la accidentalidad en las instalaciones de la ANLA y en las visitas de campo que realizan los profesionales para el cumplimiento de las actividades misionales de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Diligenciamiento MEDEVAC	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante el tercer cuatrimestre, se ha registrado un total de 1491 comisiones que llevaron a cabo el procedimiento MEDEVAC. La Subdirección mantiene una matriz denominada "Control MEDEVAC " para verificar los aspectos relacionados con la Seguridad y Salud en el Trabajo (SST). Durante la reunión se presenta un correo electrónico con fecha del 28 de noviembre del 2023 solicitando el diligenciamiento del anexo de los formatos de los Equipos de Protección Personal (EPP), y se confirma que se atendió y subsanó dicho requerimiento a través de un correo con fecha del 29 de noviembre de 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°13		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Humana	
<b>Proceso</b>	Gestión del Talento Humano	
<b>Riesgo</b>	RG-TH-86 Posibilidad de aumento de la accidentalidad en las instalaciones de la ANLA y en las visitas de campo que realizan los profesionales para el cumplimiento de las actividades misionales de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Diligenciamiento ANLARMA	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
En el transcurso de este tercer cuatrimestre, se detectaron un total de 17 alarmas relacionadas con condiciones inseguras. Durante la reunión realizada el 11 de enero de 2024, se presentó el formato ANLARMA debidamente diligenciado. Asimismo; se presentó como muestra el correo con fecha del 30 de noviembre de 2023, donde se notifica una condición insegura relacionada con el término "confort ", la Subdirección procedió a dar seguimiento a esta condición a través de un correo electrónico emitido el 4 de diciembre de 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

No aplica

Consecutivo N°13

<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Humana
<b>Proceso</b>	Gestión del Talento Humano
<b>Riesgo</b>	RG-TH-86 Posibilidad de aumento de la accidentalidad en las instalaciones de la ANLA y en las visitas de campo que realizan los profesionales para el cumplimiento de las actividades misionales de la entidad.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Informe Postcomisión

Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Se toma como evidencia el correo del 21 de diciembre de 2023 en el cual se solicita pruebas de la revisión de los Equipos de Protección Personal (EPP) utilizados en las comisiones, dirigido a la Coordinadora de Permisos y Trámites Ambientales. En respuesta, la coordinadora proporcionó evidencia a través de un correo electrónico con fecha del 27 de diciembre del 2023, demostrando el correcto uso de los EPP durante las comisiones. En la reunión realizada el 11 d enero de 2024, se afirmó que no se han identificado casos de mal uso de los EPP.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
No aplica	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
No aplica	

Consecutivo N°14		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA AMBIENTAL	
<b>Grupo</b>	Grupo de Servicio al Ciudadano	
<b>Proceso</b>	Atención al Ciudadano	
<b>Riesgo</b>	RG-AC-44 Posibilidad de responder de manera inoportuna las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias solicitadas por los grupos de interés	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento	
<b>Estado</b>	<b>RIESGO MATERIALIZADO</b>	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>ALTA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Reporte de alertas PQRS	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
En la verificación realizada se identificó la ejecución del control de manera adecuada.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado		
<b>¿El control es efectivo?</b>		NO
Durante la reunión del 11 de enero del 2024, el personal de la subdirección informó que actualmente se están enviando alertas diarias a través de correos electrónicos. En este tercer cuatrimestre, se gestionaron un total de 4949 PQRS, las cuales fueron atendidas por escrito. De estas, 4675 fueron respondidas en tiempo, mientras que se identificaron 2 PQRS cuyas respuestas se presentaron fuera del plazo establecido. La subdirección aclara que estas dos solicitudes se encuentran fuera de tiempo debido a que el grupo de gestión documental asignó al profesional la solicitud ya vencida, dichos radicados son 20236200588092, fechado el 09 de septiembre de 2023, y el 20236200645552, fechado el 22 de septiembre de 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°14		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN DE MECANISMOS DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA AMBIENTAL	
<b>Grupo</b>	Grupo de Servicio al Ciudadano	
<b>Proceso</b>	Atención al Ciudadano	
<b>Riesgo</b>	RG-AC-44 Posibilidad de responder de manera inoportuna las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias solicitadas por los grupos de interés	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento	
<b>Estado</b>	<b>RIESGO MATERIALIZADO</b>	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>ALTA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control y seguimiento	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
En la verificación realizada se identificó la ejecución del control de manera adecuada		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante este tercer cuatrimestre, se registró una mesa de ayuda el día 5 de octubre de 2023, en el que se reportó que no se estaba mostrando toda la información en el tablero de control. Este problema fue abordado y resuelto por el equipo de la OTI el mismo día, el 5 de octubre de 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI

No aplica

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

No aplica

Consecutivo N°15		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo De Gestión Contractual	
<b>Proceso</b>	Gestión Contractual	
<b>Riesgo</b>	RC-GC-11 Posibilidad de indebida realización de la supervisión contractual que permita favorecer intereses particulares.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Visto bueno Cuentas de cobro	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
En reunión realizada con la dependencia el día 12 de enero de 2024, la misma manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se validó que el control se realiza por cada supervisor, con la aprobación en la herramienta GIC una vez verificado el cargue de la cuenta de cobro inmediatamente anterior y los soportes respectivos, para cada contrato. Durante la vigencia de evaluación del riesgo, se recibió la solicitud de la subdirección SELA al Grupo de Gestión Contractual, por el incumplimiento del contrato de prestación de servicios CPS 1472 de 2023, a nombre de Diego Alejandro Pérez, el cual se encuentra en gestión por parte de la dependencia. Dado lo anterior, y teniendo en cuenta que el control se gestionó de manera adecuada, se concluye que el riesgo no se materializó.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
La dependencia identificó una (1) acción adicional, con un avance del 100% y fecha de finalización el 2023-11-30, que corresponde a realizar 2 capacitaciones a los Supervisores sobre el buen ejercicio de la supervisión.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.		

Consecutivo N°15		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo De Gestión Contractual	
<b>Proceso</b>	Gestión Contractual	
<b>Riesgo</b>	RC-GC-11 Posibilidad de indebida realización de la supervisión contractual que permita favorecer intereses particulares.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificación aleatoria SECOP II	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
En reunión realizada con la dependencia el día 12 de enero de 2024, la misma manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se evidencia la realización del monitoreo aleatorio de cargue de cuentas SECOP, para lo cual, la OCI verificó el último corte, a fecha 12 de diciembre, en el cual se realizó alerta mediante correo electrónico para el ajuste inmediato a 11 supervisores de contrato, con motivo de cuentas de cobro sin cargar, o el supervisor no ha aprobado las cuentas. Se evidencia también los correos de respuesta de los supervisores, para el ejercicio de revisión del riesgo, se evidenció el correo de respuesta de Guillermo Pinzón el 14 de diciembre, y Zulima Roa el 14 de diciembre. Dado lo anterior, y teniendo en cuenta que el control se gestionó de manera adecuada, se concluye que el riesgo no se materializó.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI

La dependencia identificó una (1) acción adicional, con un avance del 100% y fecha de finalización el 2023-11-30, que corresponde a realizar 2 capacitaciones a los Supervisores sobre el buen ejercicio de la supervisión.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°16	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
<b>Grupo</b>	Grupo De Gestión Contractual
<b>Proceso</b>	Gestión Contractual
<b>Riesgo</b>	RC-GC-10 Recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros para beneficiar a un proponente con la celebración de un contrato
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Visto bueno estudios previos
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
En reunión realizada con la dependencia el día 12 de enero de 2024, la misma manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023, debido a que no se ha presentado ningún caso donde se haya de recibido o solicitado cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros para beneficiar a un proponente con la celebración de un contrato. Se evidencia que el Grupo de Gestión Contractual, revisa que los documentos y estudios previos relacionados en el contrato, estén acordes a la necesidad de la entidad y contenga los requisitos legales mínimos exigidos, lo cual se evidencia en SECOP. Para el cuatrimestre en evaluación, se celebraron 3 comités asesores de contratación, la OCI pudo verificar las actas de comité 11 (18 septiembre, no se aprobó el proceso de selección abreviada por subasta inversa electrónica), 12 (10 de octubre, se aprobó el proceso por subasta inversa electrónica) y 13 (2 de noviembre, se aprobaron 2 procesos de selección abreviada por subasta inversa electrónica). Asimismo, se observó como muestra un memorando de devolución a la OTI, donde se devuelve proceso contractual, y un correo mediante el cual se solicita la subsanación de documentos. Dado lo anterior, y teniendo en cuenta que el control se gestionó de manera adecuada, se concluye que el riesgo no se materializó.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó tres (3) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2023-02-01 y finalización 2023-06-30, que corresponde a realizar 1 encuesta en el 1er semestre (Feb a Jun) dirigida a los enlaces, supervisores para determinar el nivel de fortaleza o debilidad en la estructuración de EP. Acción 2: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2023-07-01 y finalización 2023-11-30, que corresponde a realizar (1) taller práctico derivado de la encuesta de estudios previos (2° semestre). Acción 3: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2023-09-01 y finalización 2023-12-20, que corresponde a realizar 1 encuesta en el segundo semestre para tener una retroalimentación del taller práctico.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°16	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
<b>Grupo</b>	Grupo De Gestión Contractual
<b>Proceso</b>	Gestión Contractual
<b>Riesgo</b>	RC-GC-10 Recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros para beneficiar a un proponente con la celebración de un contrato
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Revisión comité evaluador
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI

En reunión realizada con la dependencia el día 12 de enero de 2024, la misma manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Durante el período se gestionaron 22 procesos, relacionados con 3 modalidades de selección (contratación directa, mínima cuantía y selección abreviada). Se evidencia la verificación técnica, económica y jurídica realizada por la dependencia, y los soportes de solicitudes de subsanación y alertas para poder llevar a cabo los procesos. Se realizó la verificación en SECOP II de 1 proceso aleatorio: CD-A-1617-2023: contrato de licenciamiento de software (adjudicado), donde se evidencia el flujo de información y la línea de aprobación del proceso de acuerdo con el perfil de profesionales (técnico, jurídico y financiero). También se verificó la trazabilidad del proceso subasta inversa electrónica 028 contratos 1607 y 1608, incluye reuniones, verificación de documentos, informes de evaluación, requisitos, entre otros. Dado lo anterior, y teniendo en cuenta que el control se gestionó de manera adecuada, se concluye que el riesgo no se materializó.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó tres (3) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2023-02-01 y finalización 2023-06-30, que corresponde a realizar 1 encuesta en el 1er semestre (Feb a Jun) dirigida a los enlaces, supervisores para determinar el nivel de fortaleza o debilidad en la estructuración de EP. Acción 2: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2023-07-01 y finalización 2023-11-30, que corresponde a realizar (1) taller práctico derivado de la encuesta de estudios previos (2° semestre). Acción 3: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2023-09-01 y finalización 2023-12-20, que corresponde a realizar 1 encuesta en el segundo semestre para tener una retroalimentación del taller práctico.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°17		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Humana	
<b>Proceso</b>	Gestión del Talento Humano	
<b>Riesgo</b>	RC-TH-08 Posibilidad de realizar nombramientos, emitir certificaciones y otorgar beneficios laborales sin el cumplimiento de requisitos, que conlleven al favorecimiento de terceros.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Revisión de la Vinculación	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa tal y como está diseñado.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control verificado está directamente relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
En reunión sostenida el día 11 de enero de 2024, funcionarios de la subdirección indican que para este tercer cuatrimestre no se ha materializado el riesgo. Para el tercer cuatrimestre se presentaron 25 ingresos de nuevos funcionarios, se toma como muestra el número de cedula 1057412643 donde se evidencia el diligenciamiento del formato de verificación de requisitos.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°17		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Humana	
<b>Proceso</b>	Gestión del Talento Humano	
<b>Riesgo</b>	RC-TH-08 Posibilidad de realizar nombramientos, emitir certificaciones y otorgar beneficios laborales sin el cumplimiento de requisitos, que conlleven al favorecimiento de terceros.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control Historias Laborales	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa según lo establecido		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control verificado está directamente relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Para el tercer cuatrimestre se han presentado 25 nuevas historias laborales, se toma una muestra con el fin de verificar el formato, la historia laboral de cedula 1057412643 donde se evidencia el diligenciamiento del formato hoja de control historia laboral debidamente.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI

No aplica

Consecutivo N°17		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Humana	
<b>Proceso</b>	Gestión del Talento Humano	
<b>Riesgo</b>	RC-TH-08 Posibilidad de realizar nombramientos, emitir certificaciones y otorgar beneficios laborales sin el cumplimiento de requisitos, que conlleven al favorecimiento de terceros.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Préstamo de Historia Laboral	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa según lo establecido		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre se han realizado 63 préstamos de historias laborales, en la reunión del 11 de enero de 2024 se presenta el formato control y prestamos devoluciones debidamente diligenciado, asimismo; se toma como muestra el número de cedula 51799581 donde se evidencia que el formato esta diligenciado con la fecha de entrada y de salida correspondiente.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°17		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Humana	
<b>Proceso</b>	Gestión del Talento Humano	
<b>Riesgo</b>	RC-TH-08 Posibilidad de realizar nombramientos, emitir certificaciones y otorgar beneficios laborales sin el cumplimiento de requisitos, que conlleven al favorecimiento de terceros.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificación de Conflicto de Intereses	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa según lo establecido		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre se diligenciaron 25 conflictos de intereses, se toma como muestra la cedula 1057412643 donde se observa el diligenciamiento del formato "conflicto de interes " debidamente diligenciado y firmado con fecha del 4 de diciembre de 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI

No aplica

Consecutivo N°18	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE EVALUACIÓN DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Evaluación de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Evaluación de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RG-EL-65 Posible incumplimiento de los tiempos establecidos para la evaluación de proyectos, obras o actividades sujetos a licenciamiento ambiental
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Seguimiento y verificación de proyectos con relevancia en contexto técnico y sociopolítico
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante la información suministrada por la dependencia, se pudo corroborar la efectividad del control mediante el uso de la Matriz metodología para la clasificación de complejidad de proyectos, obras o actividades -POA-, que se encuentra definida para cada grupo (agroquímicos, energía, infraestructura, minería e hidrocarburos. Esta matriz, que se diligencia durante la reunión precampo, dispone de diferentes criterios operacionales, técnicos, jurídicos, de imagen y sociales (entre otros), que demuestran o no la complejidad del POA. Posteriormente, cuando se ha realizado la visita de evaluación, se procede a revisar nuevamente la matriz, con el fin de verificar si los criterios se mantienen, o deben ser modificados de acuerdo con lo visualizado en campo y pueda afectar el criterio. En los casos en que los POA resultan clasificados como de "alta complejidad", SELA envía la alerta mediante correo electrónico. También se verificaron los correos electrónicos mediante los cuales se realizan las alertas de alta complejidad, para el caso se validaron los correos correspondientes a los siguientes expedientes: LAV0033-00-2016, LAV0046-00-2023, LAV0057-00-2023, LAV0057-13 y LAV0059-00-2023. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Adicionalmente, la dependencia manifestó vía Teams que no considera que el riesgo se haya materializado.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó cuatro (4) acciones adicionales. Acción 1: con fecha de inicio de 2023-04-24 y un avance del 100%, correspondiente a la actualización del procedimiento de licenciamiento ambiental incluyendo el análisis de riesgo de complejidad de proyectos. Acción 2: con fecha de inicio de 2023-08-01 y un avance del 100%, correspondiente a la socialización de la metodología de complejidad de proyectos mencionada en el procedimiento de licenciamiento ambiental a los coordinadores líderes técnicos y jurídicos de la subdirección de evaluación, la cual se realizó el 31 de agosto de 2023. Acción 3: con fecha de inicio de 2023-11-08 y un avance del 100%, correspondiente a la remisión de memorandos a los coordinadores, líderes técnicos y líderes jurídicos de la subdirección solicitando la implementación de la metodología de complejidad de proyectos socializada. Acción 4: con fecha de inicio de 2023-06-01 y un avance del 100%, correspondiente a la generación y estandarización del cronograma de tiempos internos de los grupos para asegurar el cumplimiento de los tiempos de evaluación establecidos por la normatividad	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°18	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE EVALUACIÓN DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Evaluación de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Evaluación de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RG-EL-65 Posible incumplimiento de los tiempos establecidos para la evaluación de proyectos, obras o actividades sujetos a licenciamiento ambiental
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Control del tramite de licenciamiento
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI

Mediante la información suministrada por la dependencia, se pudo corroborar la efectividad del control mediante los correos electrónicos enviados a OAP en que SELA remite las mesas de ayuda para la gestión de los casos en que se identifica inconsistencias entre la información presentada por SILA, y la información suministrada por OELA. Para el ejercicio de parte de la OCI, se seleccionaron correos electrónicos para la vigencia (septiembre a diciembre de 2023): correo electrónico del 7 de septiembre de 2023, solicitud de ajuste del expediente LAV0011-00-2023, correo electrónico del 1 de noviembre de 2023, solicitud de ajuste del expediente LAV0057-13, y correo electrónico del 4 de diciembre de 2023, en el cual se puntualiza la solicitud de ajustes, dentro de ellos de los expedientes: LAV0026-00-2023, LAV0011-00-2023, LAV0044-00-2016 y LAV0033-00-2023. Con el fin de validar la efectividad del control, la OCI verificó la información suministrada por SPGI, SILA y OELA, a corte 31 de diciembre de 2023, se encontraban por resolver 76 solicitudes de evaluación de licenciamiento ambiental (acumulado anual), de las cuales 75 se resolvieron oportunamente. Solo 1 expediente se resolvió fuera de términos durante toda la vigencia 2023, fue el LAV0045-00-2022 (fue durante el mes de enero de 2023, no durante la vigencia de revisión del riesgo – tercer cuatrimestre). De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Adicionalmente, la dependencia manifestó vía Teams que no considera que el riesgo se haya materializado.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó cuatro (4) acciones adicionales. Acción 1: con fecha de inicio de 2023-04-24 y un avance del 100%, correspondiente a la actualización del procedimiento de licenciamiento ambiental incluyendo el análisis de riesgo de complejidad de proyectos. Acción 2: con fecha de inicio de 2023-08-01 y un avance del 100%, correspondiente a la socialización de la metodología de complejidad de proyectos mencionada en el procedimiento de licenciamiento ambiental a los coordinadores líderes técnicos y jurídicos de la subdirección de evaluación, la cual se realizó el 31 de agosto de 2023. Acción 3: con fecha de inicio de 2023-11-08 y un avance del 100%, correspondiente a la remisión de memorandos a los coordinadores, líderes técnicos y líderes jurídicos de la subdirección solicitando la implementación de la metodología de complejidad de proyectos socializada. Acción 4: con fecha de inicio de 2023-06-01 y un avance del 100%, correspondiente a la generación y estandarización del cronograma de tiempos internos de los grupos para asegurar el cumplimiento de los tiempos de evaluación establecidos por la normatividad

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°18	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE EVALUACIÓN DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Evaluación de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Evaluación de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RG-EL-65 Posible incumplimiento de los tiempos establecidos para la evaluación de proyectos, obras o actividades sujetos a licenciamiento ambiental
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Revisión de documentos
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante la información suministrada por la dependencia, se pudo corroborar la efectividad del control mediante la proyección del cronograma de revisión, en que se tiene en cuenta el tipo de solicitud, nombre, solicitante, sector, ubicación y términos de respuesta, de acuerdo con lo que se programan las fechas esperadas para la ejecución de actividades relacionadas con conceptos técnicos y actos administrativos. Este cronograma se comparte a los grupos, para que realicen los trámites correspondientes de manera oportuna. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Adicionalmente, la dependencia manifestó vía Teams que no considera que el riesgo se haya materializado.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó cuatro (4) acciones adicionales. Acción 1: con fecha de inicio de 2023-04-24 y un avance del 100%, correspondiente a la actualización del procedimiento de licenciamiento ambiental incluyendo el análisis de riesgo de complejidad de proyectos. Acción 2: con fecha de inicio de 2023-08-01 y un avance del 100%, correspondiente a la socialización de la metodología de complejidad de proyectos mencionada en el procedimiento de licenciamiento ambiental a los coordinadores líderes técnicos y jurídicos de la subdirección de evaluación, la cual se realizó el 31 de agosto de 2023. Acción 3: con fecha de inicio de 2023-11-08 y un avance del 100%, correspondiente a la remisión de memorandos a los coordinadores, líderes técnicos y líderes jurídicos de la subdirección solicitando la implementación de la metodología de complejidad de proyectos socializada. Acción 4: con fecha de inicio de 2023-06-01 y un avance del 100%, correspondiente a la generación y estandarización del cronograma de tiempos internos de los grupos para asegurar el cumplimiento de los tiempos de evaluación establecidos por la normatividad.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°18	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE EVALUACIÓN DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Evaluación de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Evaluación de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RG-EL-65 Posible incumplimiento de los tiempos establecidos para la evaluación de proyectos, obras o actividades sujetos a licenciamiento ambiental
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Disponibilidad de sistemas informáticos
Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI

Mediante la información suministrada por la dependencia, se pudo corroborar la efectividad del control mediante el informe mensual de monitoreo denominado "Informe mensual - gestión de infraestructura TIC". El control se viene ejecutando desde marzo de 2023, los informes presentados para la vigencia de evaluación del riesgo son los de septiembre, octubre y noviembre, pendiente el de diciembre de 2023, el cual se revisará en la próxima evaluación. En el informe, se detallan las fallas, anomalías, pérdidas de información, etc., que puedan haber sucedido durante el mes, y las acciones que se llevaron a cabo para su gestión o atención de la contingencia (planes de acción o remediación). De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Adicionalmente, la dependencia manifestó vía Teams que no considera que el riesgo se haya materializado.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó cuatro (4) acciones adicionales. Acción 1: con fecha de inicio de 2023-04-24 y un avance del 100%, correspondiente a la actualización del procedimiento de licenciamiento ambiental incluyendo el análisis de riesgo de complejidad de proyectos. Acción 2: con fecha de inicio de 2023-08-01 y un avance del 100%, correspondiente a la socialización de la metodología de complejidad de proyectos mencionada en el procedimiento de licenciamiento ambiental a los coordinadores líderes técnicos y jurídicos de la subdirección de evaluación, la cual se realizó el 31 de agosto de 2023. Acción 3: con fecha de inicio de 2023-11-08 y un avance del 100%, correspondiente a la remisión de memorandos a los coordinadores, líderes técnicos y líderes jurídicos de la subdirección solicitando la implementación de la metodología de complejidad de proyectos socializada. Acción 4: con fecha de inicio de 2023-06-01 y un avance del 100%, correspondiente a la generación y estandarización del cronograma de tiempos internos de los grupos para asegurar el cumplimiento de los tiempos de evaluación establecidos por la normatividad

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°19		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE SEGUIMIENTO DE LICENCIAS AMBIENTALES	
<b>Grupo</b>	Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales	
<b>Proceso</b>	Seguimiento de Licenciamiento Ambiental	
<b>Riesgo</b>	RG-SL-49 Posibilidad de incumplimiento de los tiempos establecidos para las visitas de seguimiento de los proyectos que inicien etapa de construcción de competencia de la ANLA.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Seguimiento notificaciones OESA inicio de proyectos	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se evidencia que cada quince días, la dependencia revisa y contrasta la base de datos de alertas de OESA con el archivo de control de programación de inicio de construcción, y en los casos en que se detecta alguna visita que no haya sido programada según la notificación quincenal, se incorpora a la base de datos de control de programación para su supervisión por parte del equipo. Se verificó la efectividad del control, a través de los siguientes aspectos: (1) Matriz de control de programación de seguimiento - inicio de construcción, que se encuentra clasificada por regiones (Sur Orinoquía, Norte Orinoquía, Alto Magdalena-Cauca, Caribe-Pacífico y Medio Magdalena). Cada vez que llega un comunicado que informa inicio de construcción, se diligencia la matriz, en la que se incluye la fecha de radicado, fecha de inicio informada por el titular de la licencia ambiental, fecha estimada de visita por parte del equipo de seguimiento ambiental -ESA-, fecha de visita programada y fecha real de la ejecución de la visita, así como alertas de ejecución y vencimientos. Así mismo, la matriz de control dispone de una columna denominada "observaciones", en la que se indica entre otros, cuando el titular de la licencia informa el aplazamiento del inicio de actividades, y así la dependencia pueda reorganizar la ejecución de la visita. Se identificó que, para las regiones de Sur Orinoquía, Norte Orinoquía, Alto Magdalena Cauca y Medio Magdalena, no se presentaron casos de inicio de construcción, mientras que para Caribe Pacífico se presentaron 2 inicios de construcción (LAV0052-00-2018 y LAV0052-00-2022). Para ello, se evidencia que se informó a tiempo la programación del seguimiento, y así mismo todas las visitas se realizaron en términos de oportunidad. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo. Dado lo anterior, y teniendo en cuenta que el control se gestionó de manera adecuada, se concluye que el riesgo no se materializó.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con finalización el 2023-12-29 y avance del 100%, correspondiente a realizar de manera trimestral verificación geoespacial a proyectos en fase de preconstrucción, con el fin de identificar alguna alerta por inicio de construcción. Acción 2: con finalización el 2023-12-29 y un avance del 100%, correspondiente a verificar mediante imágenes satelitales proyectos que informan el inicio de fase de construcción al mes de la fecha de inicio comunicada, el resultado es informado a la región mediante correo electrónico, con el fin de identificar si efectivamente el proyecto ha iniciado actividades de construcción en la fecha estipulada.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.		

Consecutivo N°19		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE SEGUIMIENTO DE LICENCIAS AMBIENTALES	
<b>Grupo</b>	Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales	
<b>Proceso</b>	Seguimiento de Licenciamiento Ambiental	
<b>Riesgo</b>	RG-SL-49 Posibilidad de incumplimiento de los tiempos establecidos para las visitas de seguimiento de los proyectos que inicien etapa de construcción de competencia de la ANLA.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Solicitud de actualización de fechas de inicio al titular	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		NO
No, si bien se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada, la dependencia indica que la información proporcionada por OESA no es coherente con la información real, puesto que el aplicativo toma como fecha de inicio la fecha de radicación del oficio de información, y en el ejercicio son fechas diferentes, por lo cual la dependencia ha decidido realizar el seguimiento mediante matriz de Excel denominada "control de programación de seguimiento - inicio de construcción", en la que manualmente ingresan los datos y realizan su seguimiento. Por lo tanto, la evidencia del control no corresponde a las alertas enviadas por OESA, sino a la matriz.		

<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se verificó la efectividad del control, a través de los siguientes aspectos: (1) El seguimiento de alertas de notificación de inicios de proyecto es llevado a cabo mediante matrices de Excel, ya que la dependencia indica que la información proporcionada por OESA no es coherente con la información real, por lo cual la dependencia ha decidido realizar el seguimiento mediante matriz de Excel denominada "control de programación de seguimiento - inicio de construcción", en la que manualmente ingresan los datos y realizan su seguimiento. (2) Teniendo en cuenta que de acuerdo con el Decreto 1076 de 2015, ANLA cuenta con 2 meses para ejecutar la visita, dentro de la evaluación llevada a cabo por la OCI, se tomó 1 expediente en que se verificó el cumplimiento: LAV0052-00-2022, con fecha inicio de fase de construcción 2023-09-18, con visita realizada el 2023-09-18. De acuerdo con lo anterior, la dependencia indica que no ha habido necesidad de generar alertas, puesto que las visitas se han realizado dentro de términos. Así las cosas, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con finalización el 2023-12-29 y avance del 100%, correspondiente a realizar de manera trimestral verificación geoespacial a proyectos en fase de preconstrucción, con el fin de identificar alguna alerta por inicio de construcción. Acción 2: con finalización el 2023-12-29 y un avance del 100%, correspondiente a verificar mediante imágenes satelitales proyectos que informan el inicio de fase de construcción al mes de la fecha de inicio comunicada, el resultado es informado a la región mediante correo electrónico, con el fin de identificar si efectivamente el proyecto ha iniciado actividades de construcción en la fecha estipulada.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°19	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE SEGUIMIENTO DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Seguimiento de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RG-SL-49 Posibilidad de incumplimiento de los tiempos establecidos para las visitas de seguimiento de los proyectos que inicien etapa de construcción de competencia de la ANLA.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Validación OESA
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa mediante los oficios por parte de la dependencia a los titulares de licencia ambiental, mediante los cuales se solicita la actualización de las fechas de inicio de actividades, pero durante la vigencia de evaluación del control, no se necesitó la validación de la fecha, puesto que no hubo modificación de las fechas informadas por los titulares de licencia ambiental. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con finalización el 2023-12-29 y avance del 100%, correspondiente a realizar de manera trimestral verificación geoespacial a proyectos en fase de preconstrucción, con el fin de identificar alguna alerta por inicio de construcción. Acción 2: con finalización el 2023-12-29 y un avance del 100%, correspondiente a verificar mediante imágenes satelitales proyectos que informan el inicio de fase de construcción al mes de la fecha de inicio comunicada, el resultado es informado a la región mediante correo electrónico, con el fin de identificar si efectivamente el proyecto ha iniciado actividades de construcción en la fecha estipulada.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°20		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Administrativa	
<b>Proceso</b>	Gestión Administrativa	
<b>Riesgo</b>	RC-GA-07 Posibilidad de uso indebido y/o pérdida de los bienes muebles custodiados en bodega, para beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Inventario físico de los bienes custodiados en bodega	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control esta apuntando al riesgo		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control aplicado es efectivo		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante la reunión del 12 de enero de 2024 funcionarios de la Subdirección indica que durante este tercer cuatrimestre no se ha materializado el riesgo. Durante la reunión se evidenció el acta número 2 del 29 de noviembre de 2023 donde se informa que el cotejo realizado del inventario físico dio un total de 2155 y se notifica que no hubo faltantes, el acta está firmada y diligenciada. por último se presenta la matriz "toma de inventario " donde se puede cotejar los mismos valor 2155.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Se evidencia presentación de informe de gestion de almacen mes de diciembre, cumpliendo asi con el 100%.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes estan cargados en GESRIESGOS		

Consecutivo N°20		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	
<b>Grupo</b>	Grupo de Gestión Administrativa	
<b>Proceso</b>	Gestión Administrativa	
<b>Riesgo</b>	RC-GA-07 Posibilidad de uso indebido y/o pérdida de los bienes muebles custodiados en bodega, para beneficio propio o de un tercero.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Inspección del estado de bodega.	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control esta apuntando al riesgo		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control aplicado es efectivo		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante la reunión, se tomó como muestra los formatos GA-FO-28 correspondientes al mes de octubre de 2023. Estos formatos fueron completados de manera adecuada en las fechas 6, 13, 20 y 24, y se encuentran debidamente diligenciados y respaldados con sus correspondientes registros fotográficos. Se informa que no se evidenció ningún deterioro de los bienes durante este tercer cuatrimestre.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI

No aplica

Consecutivo N°21	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE SEGUIMIENTO DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Seguimiento de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RC-SL-13 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para desviar los resultados del control y seguimiento ambiental de Proyectos, Obras y Actividades (POA).
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Preparación visita
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa a través de las reuniones precampo y sus correspondientes actas, y la validación de preconceptos en SILA, asimismo, la dependencia realiza seguimiento permanente la matriz de Reporte pre-pos campo, mediante la cual se diligencian datos como expediente, titular de la licencia ambiental, proyecto, fecha de reunión precampo, fecha del registro en SILA de la reunión y fecha del registro en SILA del preconcepto, entre otros. Para el ejercicio de verificación por parte de la OCI, se procedió a tomar una muestra de 4 expedientes, en los que se evidenció el cumplimiento al control, con el preconcepto y el acta de reunión precampo disponibles en SILA. Los expedientes en los cuales se realizó esta revisión son: (1) LAM4429 con acta de reunión del 2023-10-05, (2) LAV0010-13 con acta de reunión del 2023-11-23, (3) LAV0059-00-2016 con acta de reunión del 2023-12-05 y (4) LAM6778-00 con acta de reunión del 2023-10-11. Adicionalmente, y con el fin de verificar la efectividad del control, se tomó la matriz regional de priorización SL-FO-08, del aplicativo SPGI a corte 2023-12-31, de la cual se tomó una muestra adicional, de 4 expedientes a los que se realizó visita durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023: (1) LAM1190, preconcepto del 2023-11-03, visita el 2023-11-07, y acta de reunión precampo del 2023-11-03 cargada en SILA. (2) LAM2745, preconcepto del 2023-10-02, visita el 2023-12-05, y acta de reunión precampo del 2023-10-03 cargada en SILA. (3) LAM3379, preconcepto del 2023-11-17, visita el 2023-11-20, y acta de reunión precampo del 2023-11-17 cargada en SILA. (4) LAV0092-00-2014, preconcepto del 2023-09-29, visita el 2023-10-03, y acta de reunión precampo del 2023-09-29 cargada en SILA. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y fecha de finalización del 2023-11-15, que corresponde a la realización de dos socializaciones en la reunión de líderes de temas relacionados con sobornos y sus consecuencias legales, con el apoyo de la Oficina de Control Interno Disciplinario y el Grupo de Gestión Humana. Acción 2: con un avance del 100% y fecha de finalización del 2023-11-15, que corresponde a la realización de dos socializaciones del procedimiento Control y seguimiento a instrumentos de manejo y control ambiental a los colaboradores de la Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°21	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE SEGUIMIENTO DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Seguimiento de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RC-SL-13 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para desviar los resultados del control y seguimiento ambiental de Proyectos, Obras y Actividades (POA).
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Seguimiento Documental Espacial
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI

El control definido le apunta al riesgo identificado.

**¿El control es efectivo?**

SI

Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa con frecuencia mensual, mediante el reporte resultado de SILA, denominado "Verificaciones preliminares de ICA-VPI", mediante el cual se realiza seguimiento a los resultados de la revisión preliminar. Este reporte contiene datos como expediente, nombre, sector, actividad, radicado entrada ICA y su fecha, fecha de asignación y responsables, revisor, número de salida del oficio y su fecha. De acuerdo con lo manifestado por la dependencia, para el período de revisión (septiembre-diciembre de 2023), no se generaron alertas o devoluciones, ya que no se identificaron. Para el ejercicio de verificación por parte de la OCI, se procedió a revisar las matrices para los meses de enero, febrero y marzo, validando un comportamiento efectivo del control. Adicionalmente, y como lo requiere el control, la dependencia cuenta con la matriz SDE - Seguimiento Documental Espacial - SDE y el Índice de Desempeño Ambiental - IDA, en las se puede evidenciar la realización del control en las valoraciones realizadas a los expedientes objeto de seguimiento de la SSLA, en ella se puede evidenciar, que luego de realizar el Seguimiento Documental Espacial - SDE, se generan unas variables, que se califican y producto de eso se genera el Índice de Desempeño Ambiental - IDA, que permite mostrar de manera estadística el comportamiento de los proyectos, es decir, si han tenido alto, medio o bajo desempeño, y así poder facilitar su priorización en la matriz de seguimiento, así mismo, se validó el consolidado IDA, que semaforiza el desempeño de los proyectos por sectores. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y fecha de finalización del 2023-11-15, que corresponde a la realización de dos socializaciones en la reunión de líderes de temas relacionados con sobornos y sus consecuencias legales, con el apoyo de la Oficina de Control Interno Disciplinario y el Grupo de Gestión Humana. Acción 2: con un avance del 100% y fecha de finalización del 2023-11-15, que corresponde a la realización de dos socializaciones del procedimiento Control y seguimiento a instrumentos de manejo y control ambiental a los colaboradores de la Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°21

<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCION DE SEGUIMIENTO DE LICENCIAS AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales
<b>Proceso</b>	Seguimiento de Licenciamiento Ambiental
<b>Riesgo</b>	RC-SL-13 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para desviar los resultados del control y seguimiento ambiental de Proyectos, Obras y Actividades (POA).
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Validación de la VPI de ICA

Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa mediante el seguimiento de la matriz "SDE 2023". Este reporte contiene datos como expediente y su nombre, sector, actividad, fecha de asignación, responsables, número de concepto técnico SDE y su fecha, así como el índice de desempeño ambiental -IDA- resultante, el cual permite generar alertas previas a la visita, relacionadas con la priorización del seguimiento al proyecto. Para el ejercicio de verificación por parte de la OCI, se procedió a revisar las matrices para la vigencia septiembre-diciembre de 2023. De las matrices, se tomó una muestra de 4 expedientes, en los que se validó el concepto técnico SDE, preconcepto y acta de reunión precampo. Los expedientes en los que se verificó el cumplimiento son: (1) LAM1190, preconcepto del 2023-11-03, visita el 2023-11-07, y acta de reunión precampo del 2023-11-03 y SDE cargado en SILA. (2) LAM2745, preconcepto del 2023-10-02, visita el 2023-12-05, y acta de reunión precampo del 2023-10-03 y SDE cargado en SILA. (3) LAM3379, preconcepto del 2023-11-17, visita el 2023-11-20, y acta de reunión precampo del 2023-11-17 y SDE cargado en SILA. (4) LAV0092-00-2014, preconcepto del 2023-09-29, visita el 2023-10-03, y acta de reunión precampo del 2023-09-29 y SDE cargado en SILA. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y fecha de finalización del 2023-11-15, que corresponde a la realización de dos socializaciones en la reunión de líderes de temas relacionados con sobornos y sus consecuencias legales, con el apoyo de la Oficina de Control Interno Disciplinario y el Grupo de Gestión Humana. Acción 2: con un avance del 100% y fecha de finalización del 2023-11-15, que corresponde a la realización de dos socializaciones del procedimiento Control y seguimiento a instrumentos de manejo y control ambiental a los colaboradores de la Subdirección de Seguimiento de Licencias Ambientales.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°22

<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
<b>Grupo</b>	Grupo De Gestión Contractual
<b>Proceso</b>	Gestión Contractual
<b>Riesgo</b>	RG-GC-42 Posibilidad de perder competencia por la inoportunidad en la liquidación de contratos.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Seguimiento liquidaciones

Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
En reunión realizada con la dependencia el día 12 de enero de 2024, la misma manifiesta que el riesgo ya no se encuentra materializado durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023, puesto que ya se han realizado las liquidaciones de manera efectiva. La responsable del proceso indica que como máximo, la entidad tiene 30 meses para liquidar un contrato, y debido a la materialización anterior, se realizó un plan de choque en el que se contrató un profesional con perfil jurídico exclusivamente dedicado a ésta gestión. Como lo indica el control, todos los meses se realiza el informe de liquidaciones, en donde se alerta a los supervisores sobre la oportunidad de las liquidaciones. Las evidencias que presenta la dependencia son los correos electrónicos de alerta denominados "informe de liquidaciones pendientes". Para el ejercicio de evaluación del riesgo, se evidenció el correo con corte 31 de diciembre de 2023, mediante el cual, el profesional designado del Grupo de Gestión Contractual comunica a los supervisores de contrato sobre los términos y plazos en relación al trámite de liquidaciones. También se evidencia la Base de datos de contratos pendientes por liquidar (donde se alertan las solicitudes de radicación). Actualmente, se evidencian 22 liquidaciones, las cuales, en revisión de la base de datos, se observa que pierden competencia en febrero o marzo de 2024 o en 2025. Debido a que el riesgo venía materializado de la última evaluación realizada en noviembre de 2023, se formuló el plan de acción No. 670, el cual se encuentra con un avance del 85%. Dado lo anterior, y teniendo en cuenta que el control se gestionó de manera adecuada, se concluye que el riesgo no se materializó.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2022-11-18 y finalización 2023-12-15, que corresponde a definir e implementar un cronograma que contenga la planificación mensual de los contratos a liquidar y hacer seguimiento al cumplimiento del mismo. Acción 2: con un avance del 100% y fecha de inicio del 2023-02-01 y finalización 2023-11-30, que corresponde a realizar una capacitación semestral a los supervisores de los contratos, con el fin de socializar las responsabilidades de la supervisión y las implicaciones por la pérdida de competencia en la liquidación de los contratos de la entidad.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°23

<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN INSTRUMENTOS, PERMISOS Y TRÁMITES AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Grupo de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Proceso</b>	Seguimiento de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Riesgo</b>	RC-SP-02 Posibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero, para beneficiar al permisionario en el seguimiento de permisos y trámites ambientales sin el cumplimiento de los requisitos reglamentados
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Verificación concepto técnico

Preguntas	Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa mediante la matriz "Reporte devoluciones", mediante la cual se identifica la gestión de los ajustes a los conceptos técnicos de seguimiento del Grupo de Permisos y Trámites Ambientales, y los actos administrativos mediante los cuales son acogidos, a los cuales se ha revisado la coherencia entre la información contenida en los documentos, así como que la información considerada relevante sobre el cumplimiento de los requisitos normativos y técnicos se encuentre en el concepto técnico y en el acto administrativo. Posteriormente, se procedió a revisar 4 expedientes en SILA, encontrando un desarrollo positivo del control. Los expedientes en que se realizó la verificación de la trazabilidad de conceptos técnicos y actos administrativos, en que se evidencia la solicitud de ajustes hasta llegar a su finalización, como conforme, son: (1) REA0049-00-2023, (2) REA0037-00-2023, (3) RCM0001-00-2023 y (4) REA0009-00-2023. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que corresponde a Socializar internamente los procedimientos, instructivos, manuales y formatos que se han establecido para el seguimiento de los permisos y trámites ambientales. Acción 2: con un avance del 100%, asociado a actualizar internamente los documentos internos (manuales, formatos, procedimientos e instructivos) en GESPRO a necesidad.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°24		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN INSTRUMENTOS, PERMISOS Y TRÁMITES AMBIENTALES	
<b>Grupo</b>	Grupo de Permisos y Trámites Ambientales	
<b>Proceso</b>	Evaluación de Permisos y Trámites Ambientales	
<b>Riesgo</b>	RC-EP-01 Posibilidad de recibir o solicitar dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para priorizar, retrasar, dar viabilidad o no de permisos y trámites ambientales	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Verificación VDI	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa a través de la matriz "Reporte devoluciones", mediante la cual se identifican los expedientes relacionados con la Verificación de Documentos de Inicio - VDI, tramitados durante la vigencia de esta evaluación (septiembre-diciembre de 2023), para los permisos y trámites ambientales competencia de la entidad a los que se realizó solicitud (Beneficios Tributarios, Diversidad Biológica, Permisos Fuera de Licencia, Posconsumo, Prueba Dinámica, Sistema de Recolección Selectiva). Posteriormente, se procedió a tomar una muestra de 2 expedientes en los que se verificó la existencia y gestión del formato Verificación de documentos de inicio - VDI, encontrando un desarrollo positivo del control. Los expedientes en que se realizó la verificación de la actividad de verificación de documentos de inicio en SILA, son: (1) IDB0440-00, con lista de verificación EP-FO-23 del 2023-09-23. (2) REA0041-00-2023, con lista de verificación EP-FO-21 del 2023-09-11. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que corresponde a socializar internamente los procedimientos, instructivos, manuales y formatos establecidos para el proceso de evaluación de permisos y trámites ambientales. Acción 2: con un avance del 100%, asociado a actualizar internamente los documentos internos (manuales, formatos, procedimientos e instructivos) en GESPRO a necesidad.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.		

Consecutivo N°24		
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN INSTRUMENTOS, PERMISOS Y TRÁMITES AMBIENTALES	
<b>Grupo</b>	Grupo de Permisos y Trámites Ambientales	
<b>Proceso</b>	Evaluación de Permisos y Trámites Ambientales	
<b>Riesgo</b>	RC-EP-01 Posibilidad de recibir o solicitar dádiva o beneficio a favor propio o de un tercero para priorizar, retrasar, dar viabilidad o no de permisos y trámites ambientales	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción	
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Revisión técnica y jurídica	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI

Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo no se materializó durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa a través de la gestión de los ajustes a los conceptos técnicos de evaluación del Grupo de Permisos y Trámites Ambientales, y los actos administrativos mediante los cuales son acogidos, a los cuales se ha revisado la coherencia entre la información contenida en los documentos, así como que la información considerada relevante sobre el cumplimiento de los requisitos normativos y técnicos se encuentre en el concepto técnico y en el acto administrativo. Posteriormente, se procedió a revisar 2 expedientes en SILA, encontrando un desarrollo positivo del control. Los expedientes en que se realizó la verificación de la trazabilidad de conceptos técnicos y actos administrativos, en que se evidencia la solicitud de ajustes hasta llegar a su finalización, como conforme, son: (1) IDB0440-00. (2) REA0041-00-2023. De acuerdo con lo anterior, el riesgo no se materializó, dado que el control fue efectivo.

**¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?**

SI

La dependencia identificó dos (2) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100%, que corresponde a socializar internamente los procedimientos, instructivos, manuales y formatos establecidos para el proceso de evaluación de permisos y trámites ambientales. Acción 2: con un avance del 100%, asociado a actualizar internamente los documentos internos (manuales, formatos, procedimientos e instructivos) en GESPRO a necesidad.

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.

Consecutivo N°25	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN INSTRUMENTOS, PERMISOS Y TRÁMITES AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Grupo de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Proceso</b>	Evaluación de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Riesgo</b>	RG-EP-35 Posibilidad de incumplir las metas de los indicadores planteados en relación con la oportunidad de la atención de solicitudes de los usuarios relacionadas con las certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales en competencia de la entidad, conforme a las políticas y normas ambientales vigentes
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Estado</b>	<b>RIESGO MATERIALIZADO</b>
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Verificación de tiempos de solicitudes por parte de los revisores, para priorizar y agilizar la atención
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	NO
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo continúa materializado durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa a través de los siguientes aspectos: (1) Matrices de seguimiento. Para cada uno de los trámites existe una matriz de control de términos, mediante las cuales se realiza monitoreo permanente. (2) Correos de alerta, en los que se indica a las coordinaciones las solicitudes próximas a vencerse. También se evidencian los correos electrónicos mediante los que se envían las bases de datos actualizadas. (3) Adicionalmente, y con el fin de verificar si el riesgo se materializó, se revisó el registro de indicadores en el aplicativo SPGI, donde se observa que al 30 de diciembre de 2023 se dio respuesta a 26171 solicitudes de evaluación de Certificaciones y Vistos Buenos, de las cuales 25565 se resolvieron dentro de los tiempos establecidos. Teniendo en cuenta los datos anteriores, el índice de oportunidad de los trámites de Certificaciones y Vistos Buenos en diciembre cerró en 98%; en cuanto a permisos y trámites ambientales, a corte de 31 de diciembre se reporta un porcentaje de oportunidad en respuesta a las solicitudes de evaluación de 90%, con 575 solicitudes resueltas, 516 se atendieron dentro de los tiempos establecidos. Como el riesgo viene materializado desde mayo de 2023, se formuló el plan de mejoramiento No. 708, con 3 acciones, que se encuentran vigentes a la fecha de revisión, con un porcentaje de acción del 92%. En conclusión, se evidencia que el riesgo continúa materializado.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó tres (3) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y finalización el 2023-12-15, relacionada con la implementación y mantenimiento de la herramienta OEPTA. Acción 2: con un avance del 100% y finalización el 2023-10-31, correspondiente a formular y socializar internamente un árbol de decisión para determinar las acciones a tomar frente a las situaciones de incapacidades, absentismos laborales y otras novedades del recurso humano que genere reducción del personal disponible dedicado a la atención de solicitudes de evaluación de certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales. Acción 3: con un avance del 100% y finalización el 2023-10-31, que busca realizar capacitación integral de todos los trámites dirigida a los funcionarios técnicos y jurídicos a cargo del proceso de evaluación de certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°25	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN INSTRUMENTOS, PERMISOS Y TRÁMITES AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Grupo de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Proceso</b>	Evaluación de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Riesgo</b>	RG-EP-35 Posibilidad de incumplir las metas de los indicadores planteados en relación con la oportunidad de la atención de solicitudes de los usuarios relacionadas con las certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales en competencia de la entidad, conforme a las políticas y normas ambientales vigentes
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Estado</b>	<b>RIESGO MATERIALIZADO</b>
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Monitoreo continuidad de las actividades de gestión
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	

<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	NO
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo continúa materializado durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa a través de los siguientes aspectos: (1) Correos electrónicos mediante los cuales, mensualmente, la profesional transversal hace análisis de a los conceptos técnicos y actos administrativos, seguimiento, y avances para indicadores. Como producto del ejercicio, envía a las coordinaciones (certificaciones y vistos buenos), la alerta de los conceptos técnicos pendientes por acogerse mediante acto administrativo. (2) Adicionalmente, y con el fin de verificar si el riesgo se materializó, se revisó el registro de indicadores en el aplicativo SPGI, donde se observa que al 30 de diciembre de 2023 se dio respuesta a 26171 solicitudes de evaluación de Certificaciones y Vistos Buenos, de las cuales 25565 se resolvieron dentro de los tiempos establecidos. Teniendo en cuenta los datos anteriores, el índice de oportunidad de los trámites de Certificaciones y Vistos Buenos en diciembre cerró en 98%; en cuanto a permisos y trámites ambientales, a corte de 31 de diciembre se reporta un porcentaje de oportunidad en respuesta a las solicitudes de evaluación de 90%, con 575 solicitudes resueltas, 516 se atendieron dentro de los tiempos establecidos. Como el riesgo viene materializado desde mayo de 2023, se formuló el plan de mejoramiento No. 708, con 3 acciones, que se encuentran vigentes a la fecha de revisión, con un porcentaje de acción del 92%. En conclusión, se evidencia que el riesgo continúa materializado.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó tres (3) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y finalización el 2023-12-15, relacionada con la implementación y mantenimiento de la herramienta OEPTA. Acción 2: con un avance del 100% y finalización el 2023-10-31, correspondiente a formular y socializar internamente un árbol de decisión para determinar las acciones a tomar frente a las situaciones de incapacidades, absentismos laborales y otras novedades del recurso humano que genere reducción del personal disponible dedicado a la atención de solicitudes de evaluación de certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales. Acción 3: con un avance del 100% y finalización el 2023-10-31, que busca realizar capacitación integral de todos los trámites dirigida a los funcionarios técnicos y jurídicos a cargo del proceso de evaluación de certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°25	
<b>Dependencia</b>	SUBDIRECCIÓN INSTRUMENTOS, PERMISOS Y TRÁMITES AMBIENTALES
<b>Grupo</b>	Grupo de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Proceso</b>	Evaluación de Permisos y Trámites Ambientales
<b>Riesgo</b>	RG-EP-35 Posibilidad de incumplir las metas de los indicadores planteados en relación con la oportunidad de la atención de solicitudes de los usuarios relacionadas con las certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales en competencia de la entidad, conforme a las políticas y normas ambientales vigentes
<b>Tipo</b>	Riesgos de Gestión - Cumplimiento
<b>Estado</b>	<b>RIESGO MATERIALIZADO</b>
<b>Zona Riesgo</b>	<b>ALTA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Monitoreo de tiempos y complejidad de solicitudes por parte de los coordinadores, para priorizar y agilizar la atención
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
Se evidencia que el control está diseñado en forma adecuada y se ejecuta tal y como está definido, así mismo se mantienen los soportes documentales de la ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido le apunta al riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	NO
Mediante comunicación vía Teams, la dependencia manifiesta que el riesgo continúa materializado durante la vigencia septiembre-diciembre de 2023. Se identificó que el control se implementa a través de los siguientes aspectos: (1) Actas mensuales de reuniones sistemáticas realizadas por las 2 coordinaciones (certificaciones y vistos buenos), en que se evidencia el seguimiento de las solicitudes pendientes de atención, fechas de vencimiento y sus lineamientos. (2) Adicionalmente, y con el fin de verificar si el riesgo se materializó, se revisó el registro de indicadores en el aplicativo SPGI, donde se observa que al 30 de diciembre de 2023 se dio respuesta a 26171 solicitudes de evaluación de Certificaciones y Vistos Buenos, de las cuales 25565 se resolvieron dentro de los tiempos establecidos. Teniendo en cuenta los datos anteriores, el índice de oportunidad de los trámites de Certificaciones y Vistos Buenos en diciembre cerró en 98%; en cuanto a permisos y trámites ambientales, a corte de 31 de diciembre se reporta un porcentaje de oportunidad en respuesta a las solicitudes de evaluación de 90%, con 575 solicitudes resueltas, 516 se atendieron dentro de los tiempos establecidos. Como el riesgo viene materializado desde mayo de 2023, se formuló el plan de mejoramiento No. 708, con 3 acciones, que se encuentran vigentes a la fecha de revisión, con un porcentaje de acción del 92%. En conclusión, se evidencia que el riesgo continúa materializado.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
La dependencia identificó tres (3) acciones adicionales. Acción 1: con un avance del 100% y finalización el 2023-12-15, relacionada con la implementación y mantenimiento de la herramienta OEPTA. Acción 2: con un avance del 100% y finalización el 2023-10-31, correspondiente a formular y socializar internamente un árbol de decisión para determinar las acciones a tomar frente a las situaciones de incapacidades, absentismos laborales y otras novedades del recurso humano que genere reducción del personal disponible dedicado a la atención de solicitudes de evaluación de certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales. Acción 3: con un avance del 100% y finalización el 2023-10-31, que busca realizar capacitación integral de todos los trámites dirigida a los funcionarios técnicos y jurídicos a cargo del proceso de evaluación de certificaciones, vistos buenos, permisos y trámites ambientales.	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte de GESRIESGOS.	

Consecutivo N°26		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-56 Posibilidad de indisponibilidad de los sistemas informáticos críticos que impacten las operaciones misionales y/o de la información contenida en estos.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control de Cambios	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se informa que durante el transcurso del tercer cuatrimestre se han registrado un total de 320 solicitudes en la mesa de ayuda. Se han seleccionado tres muestras representativas para su análisis: El ticket número 00058826 del 12 de octubre de 2023, el cual cuenta con un formato debidamente diligenciado el 6 de octubre. El ticket número 58872 del 7 de diciembre de 2023, que fue completado el mismo 7 de diciembre. Este ticket está relacionado con denuncias ambientales, y el formato correspondiente ha sido debidamente diligenciado. El ticket número 58871 del 7 de diciembre, el cual presenta el formato debidamente diligenciado en la misma fecha. Esta solicitud en la mesa de ayuda se relacionaba con temas de ICAS. Durante la reunión, se llevó a cabo una verificación de los casos de rollback, evidenciando el diligenciamiento del formato CI-FO-15, como fue el caso del ticket 58871.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Se han subido un total de 4 informes mensuales de infraestructura TIC, siendo el último informe cargado el 12 de diciembre de 2023, lo que representa un cumplimiento del 100%.		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes estan cargados en el GESRIESGO.		

Consecutivo N°26		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-56 Posibilidad de indisponibilidad de los sistemas informáticos críticos que impacten las operaciones misionales y/o de la información contenida en estos.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Monitoreo de Plataformas	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se han identificado tres informes de monitoreo y seguimiento relacionados con los requisitos e incidentes de seguridad de la información. Como resultado de la revisión, se concluye que no se registraron incidentes en ninguno de los informes. Por consiguiente, no fue necesario activar ninguna mesa de ayuda durante este periodo.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

No aplica

Consecutivo N°26		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-56 Posibilidad de indisponibilidad de los sistemas informáticos críticos que impacten las operaciones misionales y/o de la información contenida en estos.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Continuidad Infraestructura tecnológica	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se evidencia 3 informes correspondientes a los meses de septiembre, octubre y noviembre, proporcionados por el proveedor IFXNetworks. Estos informes son objeto de seguimiento conforme a los términos establecidos en el contrato.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°27		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-170 Posibilidad de pérdida de la confidencialidad e integridad de la información en los sistemas informáticos de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Uso controlado de Software	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se informa que durante el transcurso del tercer cuatrimestre se han registrado un total de 320 solicitudes en la mesa de ayuda. Se han seleccionado tres muestras representativas para su análisis: El ticket número 00058826 del 12 de octubre de 2023, el cual cuenta con un formato debidamente diligenciado el 6 de octubre. El ticket número 58872 del 7 de diciembre de 2023, que fue completado el mismo 7 de diciembre. Este ticket está relacionado con denuncias ambientales, y el formato correspondiente ha sido debidamente diligenciado. El ticket número 58871 del 7 de diciembre, el cual presenta el formato debidamente diligenciado en la misma fecha. Esta solicitud en la mesa de ayuda se relacionaba con temas de ICAS. Durante la reunión, se llevó a cabo una verificación de los casos de rollback, evidenciando el diligenciamiento del formato CI-FO-15, como fue el caso del ticket 58871		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°27		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-170 Posibilidad de pérdida de la confidencialidad e integridad de la información en los sistemas informáticos de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control de acceso sistemas informáticos de la entidad.	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se evidencia correo con tips de seguridad enviado el 25 de octubre de 2023 sobre ingeniería social, el 24 de noviembre de roles y responsabilidades, 20 de diciembre políticas de escrito y pantalla limpia.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		

**¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?**

SI

No aplica

Consecutivo N°27		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-170 Posibilidad de pérdida de la confidencialidad e integridad de la información en los sistemas informáticos de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Procesos de concienciación	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre no hubo ningún intento de instalación de software no autorizado.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°27		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-170 Posibilidad de pérdida de la confidencialidad e integridad de la información en los sistemas informáticos de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Control de cambios	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Para este tercer cuatrimestre no hubo novedades de inconsistencia con los usuarios, se evidencia correo del 1 de noviembre donde se informan los usuarios activos e inactivos de la entidad, se informa que durante este periodo no hubo ningún caso de acceso no autorizado. Se evidencia informe de revisión de cuenta de usuario correspondiente al mes de noviembre de 2023.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°27		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-170 Posibilidad de pérdida de la confidencialidad e integridad de la información en los sistemas informáticos de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Implementación de Backups	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Se evidencia 3 informes mensuales sobre el estado de solución de backsveritas. Estos informes incluyen capturas de pantalla del sistema de Veritas que detallan los reportes de programación de los blackts.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
No aplica		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
No aplica		

Consecutivo N°27		
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN	
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información	
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico	
<b>Riesgo</b>	RS-CI-170 Posibilidad de pérdida de la confidencialidad e integridad de la información en los sistemas informáticos de la entidad.	
<b>Tipo</b>	Riesgos de Seguridad Digital - Seguridad Digital	
<b>Zona Riesgo</b>	ALTA	
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024	
<b>Control</b>	Esquemas de continuidad	
Preguntas		Respuestas
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>		SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.		
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>		SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.		
<b>¿El control es efectivo?</b>		SI
Durante este tercer cuatrimestre, únicamente se ha registrado la implementación de la arquitectura de alta disponibilidad de la solución Nutanix. Se puede evidenciar un registro fotográfico de la actividad en el informe correspondiente a la alta disponibilidad a nivel físico.		
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>		SI
Se evidencia informe de políticas DLP de los meses octubre y noviembre, cumpliendo así con el 100%		
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>		SI
Los soportes se evidencian en GESRIESGO.		

Consecutivo N°28	
<b>Dependencia</b>	OFICINA DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACIÓN
<b>Grupo</b>	Oficina de Tecnologías de la información
<b>Proceso</b>	Direccionamiento Tecnológico
<b>Riesgo</b>	RC-CI-12 Posibilidad de eliminación, modificación u ocultamiento de la información que reposa en la plataforma tecnológica de la entidad para beneficio propio o favorecer a un tercero.
<b>Tipo</b>	Riesgos de Corrupción - Corrupción
<b>Zona Riesgo</b>	<b>EXTREMA</b>
<b>Mes/Año</b>	Enero / 2024
<b>Control</b>	Eventos irregulares
<b>Preguntas</b>	
<b>Respuestas</b>	
<b>¿El control se implementa tal y como está diseñado?</b>	SI
El control definido se implementa y se deja evidencia de su ejecución.	
<b>¿El control le apunta al riesgo?</b>	SI
El control definido está relacionado con el riesgo identificado.	
<b>¿El control es efectivo?</b>	SI
Personal de la subdirección informa que este riesgo a la fecha no se ha materializado. Se evidencia 3 informes correspondientes a los meses de septiembre, octubre y noviembre, se comunica que durante este tercer cuatrimestre no se han generado ninguna irregularidad en los sistemas, correo o aplicativos.	
<b>¿Las acciones definidas fortalecen el control y mejoran la valoración de los riesgos?</b>	SI
Se cargó el informe de monitoreo del mes de septiembre con el monitoreo a las reglas implementadas, cumpliendo así con el 100%	
<b>¿Los soportes de las acciones son consistentes con el reporte entregado?</b>	SI
Los soportes se evidencian en GESRIESGO.	

<b>Elaborador</b>	<b>Revisor</b>	<b>Aprobador</b>
Adriana Cecilia Rodriguez Cardenas Merly Solanyi Umbacia Soto Adriana Cecilia Rodriguez Cardenas Nolyn Julianna Quevedo Morales Adriana Cecilia Rodriguez Cardenas Astrid Lorena Guevara Trujillo	Luz Dary Amaya Peña Nohora Isabel Velasquez Ubaque	Richard Eduardo Lopez Torres Erika Johanna Cortes Ospina