



MAPA DE RIESGOS

CÓDIGO:	DIN/FE-F-04
VERSIÓN:	003
FECHA:	2019/02/05

PROCESO: GESTIÓN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL - PLANEACION

Nº DE RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					EVALUACIÓN DEL RIESGO			EVALUACIÓN CALIDAD DE LOS CONTROLES				NIVEL DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO							SEGUIMIENTO MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO						
	SUBSISTEMA DE RIESGO	PROCESO	Nombre del Riesgo	Causa	Efecto	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Actividades de Control	Calidad del Control	Valoración Control	VALOR	Rango Control	Riesgo Residual	Puede interrelacionarse con otros riesgos	Opciones de Manejo	Soporte	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Periodo de Seguimiento	Indicador	El riesgo se ha materializado (SI/NO)	Descripción del Evento	Fecha Inicio del evento	Fecha fin del evento	Acciones correctivas tomadas para mitigar el riesgo	Observaciones
Riesgo1	FISCAL	Subgerencia Financiera/Control Interno contable	Possibilidad de presentar la declaración de retención en la fuente de manera adelantada.	Pago de intereses y sanción de manera adelantada.	Sanciones penales y Riesgo Reputacional.	Baja	Mayor	Alto	1. El profesional universitario de contabilidad verifica y monitorea las fechas establecidas para la presentación de la declaración de retención en la fuente, asegurando su cumplimiento oportuno.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Calendario Tributario Declaraciones de retención presentadas.	Subgerente Administrativo y Financiero (Contador/ Tesorero)	ago-25	dic-25	Trimestral	Presentación oportuna	NO					
Riesgo2	FISCAL	Contratación	Possibilidad de omitir el cálculo y la liquidación de la retención correspondiente a la Contribución Especial al Fondo de Seguridad Ciudadana.	Mala tipificación del contrato y estructuración de los estados previos, lo que genera confusión para efectuar los pagos y el momento de practicar los descuentos.	Detrimiento fiscal. Sanciones Legales. Multas. Riesgo Reputacional.	Baja	Menor	Moderado	1. La dependencia generadora de la necesidad especifica en el estudio previo, según la tipificación del contrato, si el contratista debe realizar la contribución especial al Fondo de Seguridad Ciudadana.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Estudio previo etapa precontractual	Dependencia generadora de la necesidad	ago-25	dic-25	Trimestral	Estudio de necesidad con % de descuento estipulado	NO					
Riesgo3	OPERACIONAL	Atención al usuario	Possibilidad de retrasos en las respuestas por parte del área responsable de gestionar su queja.	Deficiente seguimiento al correo de PQRD	Insatisfacción en los usuarios. Baja certificación de la ESE ambiental.	Baja	Leve	Bajo	1. La Líder SIAU realiza seguimiento constante a la gestión de respuestas de los PQRD, garantizando el cumplimiento de los tiempos establecidos.	15	4	60	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Base de datos de PQRD	Trabajador Social	ago-25	dic-25	Trimestral	Total de quejas/Total de Respuestas	NO					
Riesgo4	SEGURIDAD DE LA INFORMACION	Sistemas	Possibilidad de daños en componentes tecnológicos críticos.	Desconocimiento de los controles de seguridad informática aplicados o los planes de información que son de su responsabilidad.	Pérdida de reputación de la Entidad. Pérdida de datos sensibles. Afectaciones a la continuidad operativa.	Baja	Leve	Bajo	1.El responsable del área de sistema realiza divulgación del manual de seguridad de la información y se realiza seguimiento al cumplimiento por el líder y control interno.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	Socialización manual de seguridad de la información	Ingeniero de sistemas	ago-25	dic-25	Trimestral	Manual de seguridad socializado	NO					
Riesgo5	ACTUARIAL	Subgerencia Financiera/Control Interno contable	Possibilidad de presentar difeurados en el cálculo de la utilidad o pérdida del ejercicio.	Debilidades en la parametrización del sistema de información. No seguimiento de los procesos que hacen parte del cálculo de la utilidad o pérdida del ejercicio.	Deficit Financiero. Incorrecciones en los Estados Financieros.	Baja	Menor	Alto	1. El profesional del área de contabilidad revisa los registros contables para garantizar la correcta determinación de la utilidad o pérdida del ejercicio.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Balance de prueba mensual.	Subgerente Administrativo y Financiero	ago-25	dic-25	Trimestral	Balance General	NO					
Riesgo6	CRÉDITO	Cartera	Possibilidad de pérdidas económicas debido a una gestión inadecuada en la recuperación de cartera.	Deficiente gestión sobre el cobro de las facturas de información en la identificación de las facturas.	Deficit Financiero. Afectación del flujo de caja.	Medio	Mayor	Alto	1.El profesional de cartera implementa las medidas establecidas en el Manual de Cartera, realiza gestiones de cobro, como mesas de conciliación, y monitorea el indicador de recuperación de cartera para garantizar la recuperación oportuna de los recursos.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Base de datos de las facturas que se encuentran en proceso de recuperación.	Subgerente Administrativo y Financiero Líder de Cartera	ago-25	dic-25	Trimestral	Total de cuentas por cobrar recuperadas	NO					
Riesgo7	CRÉDITO	Cartera	Possibilidad de afectación del flujo efectivo de la ESE debido al incumplimiento en los pagos por parte de los deudores.	Mala metodología de la gestión para la recuperación de la cartera.	Deficit Financiero	Alto	Mayor	Alto	1. El subgerente administrativo y financiero, junto con el líder de cartera, realizan mesas de trabajo de conciliación de cartera y establecen acuerdos de pago para garantizar el cumplimiento de los plazos establecidos y evitar la afectación del flujo de efectivo.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Manual de cartera	Subgerente Administrativo y Financiero	ago-25	dic-25	Trimestral	Informe de conciliación de cartera.	NO					
Riesgo8	CRÉDITO	Jurídica	Possibilidad de disminución en los ingresos de la ESE debido a la falta de seguimiento en la gestión de depósitos judiciales.	Nelegencia en el gestión para solicitar reintegro de recursos por procesos que hacen parte del cobro de depósitos judiciales.	Deficit Financiero	Muy Baja	Mayor	Alto	1. La profesional de apoyo al área jurídica realiza conciliaciones con el área financiera para verificar saldos en los Estados Financieros. 2. El asesor jurídico, junto con la profesional de apoyo, emiten la certificación IPS 17 para validar la correcta gestión de los depósitos judiciales, garantizando su inclusión adecuada en los estados financieros.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Libro auxiliar de los registros contables de los procesos judiciales	Asesor jurídico y de control interno disciplinario, Contador	ago-25	dic-25	Trimestral	Resultado de la conciliación entre el área jurídica y contable.	NO					
Riesgo9	FISCAL	Subgerencia Financiera/Control Interno contable	Possibilidad de cometer errores en la presentación de la información exigida.	Sanción impuesta por DIAN	Sanciones multas. Riesgo Reputacional.	Baja	Mayor	Alto	1.El profesional universitario de contabilidad revisa detalladamente la información descargada del sistema de información, asegurando su exactitud antes de la presentación de la información exigida.	20	4	80	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Manual de reporte de información exigida Anexo de recibidos	Subgerente Administrativo y Financiero	ago-25	dic-25	Trimestral	Registros de tenores	NO					
Riesgo10	FISCAL	Farmacia	Possibilidad de no realizar un control oportuno sobre las fechas de vencimiento y la gestión de medicamentos vencidos.	Medicamentos vencidos	Pérdidas de recursos y detrimiento patrimonial	Baja	Menor	Moderado	1. El profesional universitario del área de la salud revisa mensualmente las fechas de vencimiento de los medicamentos y dispositivos médicos en el inventario de farmacia, asegurando que se gestionen a tiempo para evitar el uso de productos vencidos. 2. El área de farmacia no recibe medicamentos ni dispositivos médicos con fechas de vencimiento inferiores a un año, garantizando que solo se almacenen productos dentro de su periodo de validez.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Formato de control de fechas de vencimientos.	Profesional universitario del área de la salud.	ago-25	dic-25	Trimestral	Control implementado	NO					
Riesgo11	FISCAL	Farmacia	Possibilidad de celebrar un contrato para el apoyo en la actualización del manual de procedimientos en el área de farmacia, basándose en normatividad vigente, sin obtener beneficios tangibles.	Ausencia de un estudio para el apoyo en la actualización del manual de procedimientos en el área de farmacia, basándose en normatividad vigente, sin obtener beneficios tangibles.	Detrimiento patrimonial	Baja	Menor	Moderado	1. El profesional de calidad, junto con el profesional universitario del área de la salud, realizan la actualización de los manuales de procedimientos del área de farmacia, basándose en la normatividad vigente y asegurando que la actualización proporcione beneficios tangibles y medidas para la mejora de los procesos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Manual de procedimiento del área de la salud.	Profesional universitario del área de la salud.	ago-25	dic-25	Trimestral	Procedimiento documentado/Procedimientos requeridos	NO					
Riesgo12	FISCAL	FINANCIERO/CONTRATACION	Possibilidad de realizar pagos sin el soporte adecuado de verificación de los informes sobre el desarrollo de la ejecución contractual.	Omisión de seguimiento técnico del cumplimiento del contrato por parte del supervisor	Detrimiento patrimonial	Alto	Menor	Moderado	1. El supervisor del contrato verifica que las cuentas cumplan con los requisitos establecidos en la lista de chequeo, asegurando que se cuente con el soporte adecuado para la verificación de los informes sobre el desarrollo de la ejecución contractual antes de realizar cualquier pago.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidación	Mitigar el Riesgo	Lista de chequeo de cumplimiento	Tesorero General	ago-25	dic-25	Trimestral	Lista de chequeo implementada/total de cuentas presentadas por parte de los contratistas	NO					
Riesgo13	FISCAL	FINANCIERO/CAJA MENOR	Possibilidad de encontrar faltantes/inconsistencias en los registros realizados a la caja menor.	Falta de control y seguimiento a la caja menor	Detrimiento patrimonial	Baja	Menor	Moderado	1. El área de control interno realiza arquez trimestrales y formos planes de seguimiento trimestrales y formos planes de seguimiento trimestrales y formos planes de seguimiento trimestrales y formos planes de seguimiento trimestrales.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	Arquez de caja menor, informes de seguimiento	Asesor de control interno	ago-25	dic-25	Trimestral	informes de caja menor realizados/Programable	NO					

Nº DE RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					EVALUACIÓN DEL RIESGO				EVALUACIÓN CALIDAD DE LOS CONTROLES				NIVEL DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO						SEGUIMIENTO MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO							
	SUBSISTEMA DE RIESGO	PROCESO	Nombre del Riesgo	Causa	Efecto	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Actividades de Control	Calidad del Control	Valoración Control	VALOR	Rango Control	Riesgo Residual	Possible Interrelación con otros riesgos	Opciones de Manejo	Soporte	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Periodo de Seguimiento	Indicador	El riesgo se ha materializado (SI/NO)	Descripción del Evento	Fecha Inicio del evento	Fecha Fin del evento	Acciones correctivas tomadas para mitigar el riesgo	Observaciones	
Risq014	FISCAL	CONTRATACION	Possibilidad de suscribir contratos sin verificar la solvencia económica de las asociaciones beneficiarias en una debida planeación, sin justificar la necesidad de la contratación ni realizar estudios previos que determinen la viabilidad y los riesgos de la E.S.E.	Falta de etapa de planeación Contractual.	Sanciones/detrimento patrimonial	Alta	Mayor	Moderado	1. El Representante Legal o quien haga sus veces, junto con el equipo jurídico, establece un procedimiento de contratación conforme a las Resoluciones N° 018 y 019 de 2022, que incluya, entre de la suscripción del contrato, deben cumplirse los siguientes requisitos mínimos: justificación de la necesidad, certificación de inclusión en el plan anual de adquisiciones, CDP, estudios previos y acta de verificación de las propuestas.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Soportes procesos de contratación	Oficina Jurídica	ago-25	dic-25	Mensual	Contratos en cumplimiento de manual/Contratos suscritos	NO						
Risq015	FISCAL	CONTROL INTERNO/PLANEACION/SUBGERENCIAS	Possibilidad de entregar información incompleta o de baja calidad a los entes de control durante los procesos de auditoría.	Falta de control y validación en la información de auditorías.	Sanciones/detrimento patrimonial	Muy Baja	Leve	Bajo	1. El gerente designa responsables para la entrega de información en las auditorías externas, quienes validan que la información sea coherente, mientras que el área de control interno garantiza que la información sea completa y entregada al ente de control dentro de los plazos establecidos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	Reunión de apertura designación de entes de designación.	Gerencia, subdirectores, asesores control interno	ago-25	dic-25	Semestral	Acta de designación/Auditorías recibidas	NO						
Risq016	FISCAL	FINANCIERA/PRESUPUESTO	Possibilidad de realizar programación presupuestal con suposiciones que superen la expectativa real de recursos, lo que implicaría adquisición de compromisos contar con una fuente cierta que respalde su pago.	Debilidades en la programación del presupuesto.	Riesgo en el equilibrio financiero de la entidad	Muy Baja	Leve	Bajo	1. El profesional universitario de presupuesto verifica el estado disponible en el sistema, de acuerdo con la necesidad del objeto contractual, antes de generar el CDP, garantizando que la programación presupuestal no supere las expectativas reales de recaudo y que los compromisos tengan una fuente cierta para su pago.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Plan anual de adquisiciones publicado en SECCOP	Profesional universitario de presupuesto	ago-25	dic-25	Mensual	Verificación presupuesto/CFO salido presupuesto/CFO solicitado	NO						
Risq017	FISCAL	FINANCIERA/PRESUPUESTO	Possibilidad de que se genere déficit presupuestal debido a una planeación inadecuada.	Debilidades en la programación del presupuesto y control en el gasto.	Riesgo en el equilibrio financiero de la entidad	Muy Baja	Leve	Bajo	1. El profesional universitario y la alta gerencia programan y aprueban el presupuesto para la vigencia y el plan de compras, realizando un seguimiento continuo a los indicadores del plan de acción para asegurar la adecuada ejecución del presupuesto y prevenir un déficit.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Análisis del indicador de la ejecución presupuestal, actas de comité	Profesional universitario de presupuesto	ago-25	dic-25	Mensual	Verificación presupuesto/CFO solicitado	NO						
Risq018	LIQUIDEZ	Subgerencia financiera	Possibilidad de incumplir con las obligaciones de corto y mediano plazo debido a la falta de recursos líquidos suficientes para realizar los pagos.	Falta de pago por parte de las Entidades con quien se tiene contrato.	Deficit Financiero	Alta	Mayor	Alto	1. El subgerente financiero realiza seguimiento al flujo de recursos, asegurando la disponibilidad de recursos líquidos suficientes para cumplir con las obligaciones de corto y mediano plazo.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Crédito	Mitigar el Riesgo	Relación de cuentas por cobrar.	Subgerente Administrativo y financiero	ago-25	dic-25	Mensual	Total de cuentas por cobrar/total recaudado	NO						
Risq019	LIQUIDEZ	Subgerencia financiera/Control interno central	Possibilidad de aumento en los costos asociados a la prestación de servicios de salud.	inadecuada planeación de contratos	Deficit Financiero	Medio	Mayor	Alto	1. El subgerente financiero realiza seguimiento al flujo de recursos, garantizando que se disponga de los fondos necesarios para cubrir los costos asociados a la prestación de los servicios de salud. 2. El subgerente financiero realiza el análisis de los ingresos operacionales, identificando posibles desviaciones que puedan generar un aumento en los costos asociados a la prestación de los servicios de salud.	15	5	75	ACEPTABLE	Bajo	Riesgo de Crédito	Mitigar el Riesgo	Informe de costos.	Subgerente Administrativo y financiero/Lider de costos	ago-25	dic-25	Mensual	Total de servicios prestados /costos totales.	NO						
Risq020	LIQUIDEZ	Subgerencia financiera	Possibilidad de reducción de ingresos operacionales debido a la disminución de usuarios atendidos.	Diminución de usuarios direccionados por las Entidades contratadas.	Deficit Financiero	Alta	Mayor	Alto	1. La líder de mercado realiza el estudio de la capacidad instalada en la institución, con el fin de identificar oportunidades para mejorar la atención a los usuarios y mitigar la posible reducción de los ingresos operacionales	15	5	75	ACEPTABLE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	Medición de la capacidad instalada (Comos enviados a los FARE con quien se tiene contrato)	Subgerente Administrativo y financiero/Lider de Mercado	ago-25	dic-25	Trimestral	Total de servicios prestados /costos totales.	NO						
Risq021	OPERACIONAL	Ventana Única	Possibilidad de dar una respuesta oportuna a los requerimientos externos debido a la falta de entrega oportuna de la información o tareas a las áreas responsables.	Ineficiencia por parte de la persona encargada de entrega de información.	Sanciones y hallazgo por parte de los entes de control	Bajo	Moderado	Moderado	1. El responsable de ventana única implementa el Manual de recepción y entrega de documentos, garantizando la entrega oportuna de la información y tareas a las áreas responsables para asegurar respuestas oportunas a los requerimientos externos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Base de datos de recepción de documentos.	Asesor jurídico y de control interno disciplinario	ago-25	dic-25	Mensual	Planilla de recepción de documentos.	NO						
Risq022	OPERACIONAL	Control interno	Possibilidad de manipulación de informes de auditorías internas.	Intereses administrativos en el desarrollo del cumplimiento de la gestión.	Falta de credibilidad. No aplicación de acciones de mejoras en el proceso e investigaciones disciplinarias.	Medio	Mayor	Moderado	1. La asesora de control interno socializa los informes de las auditorías internas y los seguimientos con el comité de control interno, garantizando la transparencia y la integridad de la información para prevenir cualquier manipulación.	20	5	100	FUERTE	Bajo	SCOP	Mitigar el Riesgo	Soportes de socialización informes de auditorías internas	Asesor de control interno	ago-25	dic-25	Mensual	Informes de auditorías internas	NO						
Risq023	OPERACIONAL	Control interno	Possibilidad de que haya oportunidad en la toma de decisiones o en la implementación de correcciones por parte de las partes interesadas frente a los hallazgos encontrados en las auditorías.	Faltas en la comunicación interna con los líderes de procesos de la ESE.	Reproceso administrativo.	Medio	Mayor	Moderado	1. La asesora de control interno solicita a las dependencias auditadas la construcción de planes de mejoramiento derivados de los informes de auditoría, asegurando que se tomen decisiones y correcciones oportunas según lo estipulado en el procedimiento.	20	5	100	FUERTE	Bajo	SCOP	Mitigar el Riesgo	Solicitud de mejoramiento/planes de mejoramiento formalizados.	Asesor de control interno	ago-25	dic-25	Mensual	Solicitud de planes de mejora a los líderes de procesos.	NO						
Risq024	OPERACIONAL	Subgerencia financiera	Possibilidad de incumplimiento de plazos en la respuesta requerimientos internos o externos.	Gestión documental deficiente. Dificultad en la comunicación entre dependencias.	Sanciones y multas	Muy Baja	Mayor	Alto	1. El subgerente financiero verifica la información solicitada, garantizando que se cumple con los plazos establecidos para responder a los requerimientos internos y externos. 2. Los líderes de proceso revisan el cronograma de reportes a los entes de control, asegurando que se cumplan los plazos de entrega de la información.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Manual o guía de gestión documental/ Cronograma de reportes de información a los entes de control.	Subgerente Administrativo y financiero/Lideres de procesos	ago-25	dic-25	Mensual, trimestral, semestral o mensual.	Informe de reporte oportuno	NO						
Risq025	OPERACIONAL	Subgerencia financiera	Possibilidad de inconsistencias en la presentación de saldos del módulo de cuentas por pagar.	Deficiente revisión de los procesos. Posibles errores al momento de digitar los valores de las cuentas que se cargan de forma manual.	Deficit Financiero	Alta	Moderado	Alto	1.El subgerente financiero verifica la información descargada del sistema, asegurando que los saldos presentados en el módulo de cuentas por pagar sean correctos y consistentes.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Crédito	Mitigar el Riesgo	Libro auxiliar de las cuentas por pagar extraído del sistema de información.	Subgerente Administrativo y financiero/Profesional Contable	ago-25	dic-25	Mensual	Relación de cuentas por pagar	NO						
Risq026	OPERACIONAL	Contratación	Possibilidad de realizar compras inadecuadas de bienes o servicios.	Falta de planeación y coordinación de los procesos en las compras incumplimiento en el proceso de selección de proveedores.	Detrimento Patrimonial.	Muy Baja	Mayor	Alto	1. El jefe asesor de la oficina jurídica aplica el Manual de Contratación en todos los procesos de compra de bienes y servicios, asegurando que se cumple con la normativa y se eviten compras inadecuadas.	20	4	80	FUERTE	Moderado	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Soportes de ejecución del proceso de contratación de adquisición de bienes y servicios, estudio de mercado	Jefe oficina jurídica	ago-25	dic-25	Trimestral	Base de datos de proveedores y prestadores.	NO						

N° DE RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					EVALUACIÓN DEL RIESGO			EVALUACIÓN CALIDAD DE LOS CONTROLES				NIVEL DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO						SEGUIMIENTO MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO							
	SUBSISTEMA DE RIESGO	PROCESO	Nombre del Riesgo	Causa	Efecto	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Actividades de Control	Calidad del Control	Valoración Control	VALOR	Rango Control	Riesgo Residual	Puede interactuar con otros riesgos	Opciones de Manejo	Soporte	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Periodo de Seguimiento	Indicador	El riesgo se ha materializado (SI/NO)	Descripción del Evento	Fecha Inicio del evento	Fecha Fin del evento	Acciones correctivas tomadas para mitigar el riesgo	Observaciones
Riesgo17	OPERACIONAL	Calidad	Possibilidad de no cumplir con estándares de habilitación establecidos para la ESE.	Falta de implementación en los estándares de habilitación.	Sanciones y posible cierre de la Entidad.	Bajo	Mayor	Alto	1. La Líder de Calidad revisa el procedimiento de verificación de las condiciones de habilitación de la prestación de servicios, asegurando el cumplimiento de los estándares establecidos para la ESE. 2. La Líder de Calidad implementa la herramienta H <sub>2</sub> con el fin de evaluar y asegurar el cumplimiento de las condiciones de habilitación según los requisitos normativos. 3. La Líder de Calidad hace seguimiento al indicador de habilitación en el plan de acción de la Super Salud, asegurando que se cumplan los estándares de habilitación establecidos.	15	5	75	ACEPTABLE	Bajo	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Resolución 3100 de 2019. (Ministerio de Salud y Protección Social)	Líder de Calidad	ago-25	dic-25	Trimestral	Informe de calidad	NO					
Riesgo18	OPERACIONAL	Calidad	Possibilidad de no cumplir con la ruta crítica del PAMEC.	Falta de planeación, seguimiento e implementación, talento humano para seguimiento del programa.	Hallazgos en las auditorías realizadas por los entes de control y sanciones.	Bajo	Mayor	Alto	1. La Líder de Calidad ejecuta el cronograma PAMEC, garantizando el cumplimiento de los plazos establecidos para todas las actividades del plan. 2. La Líder de Calidad revisa el cumplimiento y seguimiento del PAMEC, asegurando que todas las acciones se implementen conforme a la ruta crítica definida.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Ruta Crítica del PAMEC.	Líder de calidad/Profesionales de apoyo.	ago-25	dic-25	Trimestral	Informe de seguimiento PAMEC	NO					
Riesgo19	OPERACIONAL	Calidad	Possibilidad de que exista deficiencia en la implementación de la gestión por procesos.	Deficiencia en la adherencia a la metodología para la aplicación de procesos y procedimientos.	Reprocesos administrativos. No cumplimiento del objeto de la institución.	Alta	Mayor	Alto	1. La Líder de Calidad, junto con los profesionales de apoyo, realiza acompañamiento en la elaboración de los procesos de los diferentes Áreas, garantizando que se implementen de acuerdo con la Guía para la elaboración y control de la información documental SIGC.	10	4	40	NESECITA MEJORA	Moderado	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Manual de procesos documentados	Líder de Calidad/ Profesionales de Apoyo a calidad	ago-25	dic-25	Trimestral	Manual de procesos	NO					
Riesgo20	OPERACIONAL	Talento Humano	Possibilidad de que haya un deficiente desempeño laboral.	Deficiencias en la selección del personal y evaluación de desempeño.	Sanciones, investigaciones disciplinarias y daños a la institución. Dificultad para la logro de la misión de la Entidad.	Bajo	Moderado	Moderado	1. El profesional especializado de Talento Humano entrega las evaluaciones de desempeño al personal, asegurando un seguimiento adecuado y fomentando el mejoramiento continuo del desempeño laboral. 2. El profesional especializado de Talento Humano mantiene actualizado el Banco de Hojas de Vida, siguiendo a su dependencia, garantizando la disponibilidad de perfiles adecuados para futuros procesos de selección.	15	5	75	ACEPTABLE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	Bases de datos en el banco de hojas de vida- Aplicativo de evaluación.	Profesional especializado talento humano	ago-25	dic-25	Trimestral	Reclutamiento y selección de personal	NO					
Riesgo21	OPERACIONAL	Ambiental	Possibilidad de que exista contaminación ambiental.	Falta de disposición de residuos.	Sanciones, demandas y daño reputacional de la institución.	Alta	Mayor	Alto	1. El profesional de gestión ambiental gestiona la contratación de la empresa encargada de la recolección, transporte, tratamiento y/o disposición final de residuos peligrosos, garantizando el cumplimiento de las normativas ambientales y la correcta disposición de los residuos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Contrato con la empresa gestora de residuos peligrosos vigentes.	Profesional Ambiental de Gestión	ago-25	dic-25	Trimestral	Total de empresas contratadas para la recolección/Empleos seleccionados	NO					
Riesgo22	OPERACIONAL	Ambiental	Possibilidad de no cumplimiento con normatividad vigente en saneamiento básico.	Sanciones por parte de la Secretaría de Salud.	Sanciones y multas	Alta	Mayor	Alto	1. El profesional de gestión ambiental realiza y mantiene los programas del plan de saneamiento básico, incluyendo el protocolo de limpieza y desinfección, el programa de prevención y manejo integrado de plagas, el programa de manejo de residuos sólidos (PGIRASA) y el programa de abastecimiento y suministro de agua potable, garantizando el cumplimiento de la normatividad vigente en saneamiento básico.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Registro de limpieza y desinfección / contrato y certificado de fumigación con la empresa / PGIRASA / Actualización/Informe de estado de los tanques.	Profesional Ambiental de Gestión	ago-25	dic-25	Cuatrimestral	Padrón con cumplimiento Normativo	NO					
Riesgo23	OPERACIONAL	Subgerencia financiera	Possibilidad de no realizar el pago de costas moderadoras y copagos por parte de usuarios que no tienen capacidad de pago.	Inconsistencia en la información suministrada por el usuario	Deficit Financiero	Alta	Mayor	Alto	1. La Líder SAU entrega el formato de consentimiento informado al usuario, explicando las condiciones para el pago de costas moderadoras y copagos, según la capacidad económica del mismo.	15	4	60	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Manual de atención al usuario	SAU/Trabajador Social	ago-25	dic-25	Trimestral	Identificación de pacientes/ de pacientes extranjeros	NO					
Riesgo24	OPERACIONAL	Control interno contable	Possibilidad de inconsistencia en la información financiera reportada a Contaduría General de la Nación, través del CHP.	Manipulación de los cifras generadas en el Balance General.	Sanciones y multas	Bajo	Menor	Moderado	1. El profesional especializado en contabilidad revisa el reporte ABC, CHP, asegurando la consistencia de la información financiera y el cumplimiento de los requisitos establecidos por la Contaduría General de la Nación.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo Fical	Mitigar el Riesgo	Instructivo de reporte del CHP	Contabilidad	ago-25	dic-25	Trimestral	Estados Trimestrales Financieros	NO					
Riesgo25	OPERACIONAL	Control interno contable	Possibilidad de incumplimiento de las políticas contables.	Desconocimiento del manual de políticas de contables.	Sanciones y multas	Bajo	Menor	Moderado	1. El Profesional especializado en Contabilidad de la ESE realiza la actualización y capacitación continua sobre el manual de políticas contables de la ESE, garantizando que todo el personal esté informado y cumpla con las políticas contables establecidas.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Fical	Mitigar el Riesgo	Soportes de socialización	Contabilidad	ago-25	dic-25	Trimestral	Socialización realizada	NO					
Riesgo26	OPERACIONAL	Control interno contable	Possibilidad de no realizar el reporte o realizar una evaluación deficiente de la información del sistema de control interno contable reportada a Contaduría General de la Nación, través del CHP.	Falta de objetividad y seguimiento al sistema de control interno contable.	Sanciones y multas	Bajo	Menor	Moderado	1. El asesor de control interno incluye el informe en el plan de auditorías anual y reporta el cargo al comité de control interno, garantizando que la evaluación de la información del sistema de control interno contable sea adecuada y cumpla con los requisitos de la Contaduría General de la Nación.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Fical	Mitigar el Riesgo	Soporte del cargo del informe	Control interno	ago-25	dic-25	Anual	Informe reportado/Informe programado	NO					

Nº DE RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					EVALUACIÓN DEL RIESGO			EVALUACIÓN CALIDAD DE LOS CONTROLES				NIVEL DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO						SEGUIMIENTO MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO							
	SUBSISTEMA DE RIESGO	PROCESO	Nombre del Riesgo	Causa	Efecto	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Actividades de Control	Calidad del Control	Valoración Control	VALOR	Rango Control	Riesgo Residual	Potencial Interrelación con otros riesgos	Opciones de Manejo	Soporte	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Periodo de Seguimiento	Indicador	El riesgo se ha materializado (SI/NO)	Descripción del Evento	Fecha Inicio del evento	Fecha Fin del evento	Acciones correctivas tomadas para mitigar el riesgo	Observaciones
Riesgo7	SALUD	Facturación	Possibilidad de prestar un servicio y no ser facturado.	Falta de control en la facturación.	Deficit Financiero	Medio	Leve	Bajo	1. Los auditores concurrentes cuantifican los montos dejados de cargar en el sistema de información, garantizando que todos los servicios prestados se registren correctamente para su posterior facturación. 2. Los técnicos de auditoría cuantifican los montos dejados de facturar a las Entidades Responsables de Pagos (ERP) durante el proceso de auditoría técnica, asegurando que todos los servicios prestados se facturen oportunamente.	15	5	75	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	1. Formatos de control. 2. Facturas Inicial y facturas final.	Coordinador del macroproceso de Facturación/ Auditores Concurrentes/ Técnicos de Auditorías.	ago-25	dic-25	Semanal	Valor dejado de facturar*100/Valor facturado	NO					
Riesgo8	SARLAFT	Gestión Financiera	Possibilidad de que haya fraudes debido a la falta de controles de monitoreo y seguimiento a las transacciones individuales y múltiples en efectivo.	Falta de controles para la verificación de pagos y transacciones individuales y múltiples en efectivo.	Sanciones y se puede materializar el riesgo.	May Baja	Mayor	Alto	1. El coordinador de facturación tiene en cuenta el procedimiento estipulado para el manejo de caja de facturación. 2. El coordinador del área de facturación realiza arqueo de caja diario. 3. La asesora de control interno hace seguimiento y así se realiza arqueo de cajas aleatorias.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Informe de auditoría Oficina asesora de control interno.	Oficina Asesora de Control interno	ago-25	dic-25	Mensual (Facturación) Trimestral (Menor)	Relación o base de dato de pagos a terceros	NO					
Riesgo9	SARLAFT	Contratación	Possibilidad de vincular personas naturales o jurídicas que estén marcadas en las listas vinculantes.	Documentación incompleta y/o desactualizada que no permite el conocimiento pleno de la contraparte	Sanciones aplicables a la normatividad vigente.	Baja	Mayor	Alto	1. El Oficial de Cumplimiento elabora e implementa el formato de conocimiento de personas naturales y/o jurídicas, asegurando que se verifique su inclusión en las listas vinculantes antes de proceder con cualquier vinculación.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Manual SGR	Oficial de Cumplimiento	ago-25	dic-25	Mensual	Consultas realizadas	NO					
Riesgo10	SARLAFT	Planeación	Possibilidad de que haya demandas por incumplimiento de la normatividad aplicable en materia de Lavado de Activos (LA) y Financiación del Terrorismo (FT).	Decisión a la presentación de reporte a los Entes de Seguimiento a la aplicabilidad del SARLAFT	Multas y sanciones.	Medio	Leve	Moderado	1.El Oficial de Cumplimiento elaboró el manual del sistema de riesgos, garantizando la inclusión de los procedimientos y controles para prevenir el Lavado de Activos (LA) y la Financiación del Terrorismo (FT). 2. El asesor de control interno realiza el seguimiento a los reportes de SARLAFT entregados por el Oficial de Cumplimiento, asegurando que se cumplan las normativas de prevención de Lavado de Activos (LA) y Financiación del Terrorismo (FT) y que se implementen acciones correctivas cuando sea necesario.	20	4	80	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Manual SGR	Oficial de Cumplimiento	ago-25	dic-25	Trimestral	Manual Integrado de Gestión del Riesgo SGR.	NO					
Riesgo11	SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Sistemas	Possibilidad de entrega indebida de información de la ESE a personas ajenas.	Ausencia de inducción y rendición en temas de seguridad de la información para funcionarios Nuevos entrantes.	Pérdida de reputación de la Entidad, retraso en las actividades	Baja	Leve	Bajo	1.El profesional de sistemas realiza inducción y entrenamiento en normas de seguridad de la información, garantizando que todo el personal conozca y aplique adecuadamente las políticas de protección de datos y confidencialidad para evitar la entrega indebida de información.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	Soportes de inducción	ingeniero de sistemas	ago-25	dic-25	Trimestral	Inducción realizada	NO					
Riesgo12	SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN	Sistemas	Possibilidad de pérdida de los activos de información de la ESE, tales como aplicaciones, servicios web, redes, información física o digital, tecnologías de información (TI).	Falta de control sobre la información contenida en cada equipo de la ESE.	Pérdida de reputación de la Entidad, retraso en las actividades	Baja	Leve	Bajo	1.El profesional de sistemas realiza respaldos (Backup) e implementa el cronograma de mantenimiento de equipos, garantizando la protección y conservación de los activos de información, incluidas aplicaciones, servicios web, redes y tecnologías de información (TI).	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	Soportes de Backus e implementación cronograma de mantenimiento	ingeniero de sistemas	ago-25	dic-25	Trimestral	Backus realizado	NO					
Riesgo13	OPERACIONAL	APOYO ADMINISTRATIVO	Possibilidad de favorecer a proveedor sin el cumplimiento de los requisitos establecidos.	Crear una necesidad sin existir	Retrasos en los procesos y no cumplimiento en los tiempos	Baja	Menor	Moderado	1. La asesora administrativa revisa la lista de chequeo enviada por el área de contratación, asegurándose de que el proveedor cumple con todos los requisitos establecidos antes de ser favorecido con la contratación.	15	5	75	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Lista de chequeo.	Subgerencia Administrativa y financiera	ago-25	dic-25	Mensual	Total requeridas/Aprobación de necesidades	NO					
Riesgo14	OPERACIONAL	LABORATORIO CLINICO	Possibilidad de que exista una falla en la toma de muestra por parte del personal de enfermería y laboratorio clínico.	Falta de adherencia a los protocolos de toma de muestra establecidos y/o no cumplimiento de los procedimientos de laboratorio clínico.	Aumento en el indicador de eventos adversos. Demora en el diagnóstico de laboratorio clínico.	Baja	Menor	Moderado	1. La coordinadora de laboratorio realiza capacitaciones constantes al personal involucrado y lleva a cabo el seguimiento según el indicador, asegurando la correcta adherencia a los protocolos de toma de muestras establecidos por el hospital.	15	5	75	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Lista de capacitaciones y evaluación realizada al personal sobre adherencia a los protocolos	Subgerencia Científica/ Coordinadora de laboratorio.	ago-25	dic-25	Bimensual	Total de capacitaciones realizadas al personal/Resultados de adherencia	NO					
Riesgo15	OPERACIONAL	Control Interno	Possibilidad de incumplimiento de planes de mejoramiento externos.	Falta de seguimiento de las acciones	Sanciones y Multas	Baja	Menor	Moderado	1. La Asesora de Control Interno implementa el procedimiento de planes de mejoramiento estandarizados, asegurando que se cumplan los planes y las acciones correctivas definidos en los planes de mejoramiento externos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	Informe de seguimiento y planes de mejoramiento internos.	Asesora de la Oficina de Control interno y jefe de Planeación.	ago-25	dic-25	Trimestral	Total de radicación de informes/Total de informes verificados	NO					
Riesgo16	OPERACIONAL	Mercadeo	Possibilidad de una mala negociación en las tarifas pactadas con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).	Desconocimiento de la normatividad vigente y del sistema de costo de la ESE.	Detrimiento patrimonial/Sanciones/Riesgo Reputacional.	Medio	Mayor	Alto	1. La profesional de mercadeo revisa las tarifas ofertadas por las EAPB, comparándolas con las tarifas propias de la ESE para asegurar que las condiciones pactadas sean justas y beneficiosas para la ESE.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Manual SCAT/Validador de tarifas/Normatividad vigente/Lista propia de tarifas.	Profesional de Mercadeo	ago-25	dic-25	Mensual	Idaditud recibida/Idaditud validaciones realizadas	NO					
Riesgo17	OPERACIONAL	Mercadeo	Possibilidad de que haya disminución de ingresos por los servicios contratados con las Entidades Administradoras de Planes de Beneficios (EAPB).	Falta de socialización de las negociaciones pactadas con las EAPB.	Pérdida de tipo económico	Medio	Mayor	Alto	1. La profesional de mercadeo realiza la socialización de las negociaciones pactadas con las EAPB, garantizando que todos los involucrados estén al tanto de las condiciones y tarifas acordadas para evitar la disminución de ingresos por los servicios contratados.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Lista de asistencia de capacitaciones/ Socialización de tarifas.	Profesional de Mercadeo	ago-25	dic-25	Mensual	Socialización de las negociaciones	NO					

Nº DE RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					EVALUACIÓN DEL RIESGO				EVALUACIÓN CALIDAD DE LOS CONTROLES				NIVEL DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO				SEGUIMIENTO MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO									
	SUBSISTEMA DE RIESGO	PROCESO	Nombre del Riesgo	Causa	Efecto	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Actividades de Control	Calidad del Control	Valoración Control	VALOR	Rango Control	Riesgo Residual	Puede interactuar con otros riesgos	Opciones de Manejo	Soporte	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Periodo de Seguimiento	Indicador	El riesgo se ha materializado (SI/NO)	Descripción del Evento	Fecha Inicio del evento	Fecha Fin del evento	Acciones correctivas tomadas para mitigar el riesgo	Observaciones	
Riesgo#1	ACTUARIAL	Subgerencia Científica	Possibilidad de pérdida económica debido a incrementos inesperados de los costos de las intervenciones prolongadas de los pacientes.	Demora en la oportunidad de repuesta interconsultas de especialistas. Demora en adquisición de materiales de osteosíntesis. Demoras en remisiones administrativas.	Aumento en el costo.	Alta	Mayor	Alto	1. La Subgerente Financiera solicita ajustes en la contratación de especialistas y/o servicios interconsultantes para la atención del usuario externo, garantizando el cumplimiento de las interconsultas. Asimismo, notifica a los especialistas vía correo electrónico, en interfaz con el sistema de información institucional SIOVI, las solicitudes de interconsultas en línea cuando sean requeridas por los médicos institucionales. 2. El Subgerente Científico y el Profesional en Parametrización y Gestión Asistencial realizan el análisis del seguimiento al cumplimiento de las interconsultas, según los reportes generados por el sistema de información SIOVI. 3. El Subgerente Científico notifica los ajustes al procedimiento de interconsultas a los especialistas adscritos a la entidad. 4. El Subgerente Científico y el Profesional en Parametrización y Gestión Asistencial notifican semanalmente el seguimiento del cumplimiento de las interconsultas a los especialistas que incumplan con los requisitos establecidos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	1. Notificación a la oficina de jurídica y apoyo disciplinario de la inclusión de control de interconsultas en nueva contratación de la vigencia a especialistas. 2. Reporte generado para el seguimiento y trazabilidad de las interconsultas solicitadas. INDICADOR DE CUMPLIMIENTO: Porcentaje de cumplimiento de interconsultas. c) Cumplida / total de interconsultas solicitadas en la entidad x 100 donde satisfactorio sería un cumplimiento mayor o igual del 90%. 3. Notificación del ajuste al procedimiento de interconsultas a especialistas adscritos a la entidad. 4. Informe de los seguimientos del cumplimiento de las interconsultas de los especialistas que incumplan.	Subgerente Científica Profesional en Parametrización y Gestión Asistencial	ago-25	dic-25	Mensual	Informe de supervisión	NO						
Riesgo#2	SALUD	Atención hospitalaria en servicios médicos quirúrgicos (pacientes hospitalizados)	Possibilidad de que un paciente adquiera una infección intrahospitalaria.	1. Falta de adherencia de país de atención de seguridad a paciente. 2. Falta en el procedimiento de lavado de manos. 3. Falta en el procedimiento de limpieza del área y superficies. 4. Falta en el procedimiento de buenas prácticas de esterilización.	Eventos adversos	Alta	Moderado	Alto	1. Líder del Programa de seguridad paciente y enfermeras líderes realizan socialización de protocolos del lavado de manos y uso de servicios hospitalarios. 2. Líder del Programa de seguridad paciente y enfermeras líderes medición de adherencia al procedimiento de lavado de manos. 3. Líder del Programa de seguridad paciente y líder de cirugía realizan medición de adherencia al procedimiento de buenas prácticas de esterilización. 4. Líder del Programa de seguridad paciente y enfermeras líderes realizan seguimiento por medio de rondas de seguridad y reporte de eventos adversos de posibles infecciones intrahospitalarias. 5. Líder del Programa de seguridad paciente e Infecciones Asociadas a la Atención en Salud, realizan seguimientos en planes de mejorar de infecciones intrahospitalarias.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	1. Socialización de protocolos del lavado de manos y uso de servicios hospitalarios (listas de asistencia y evidencias de presentaciones SEC) 2. Informe de la medición adherencia al procedimiento lavado de manos. 3. Informe de la medición adherencia al procedimiento de buenas prácticas de esterilización. 3. Informe de los seguimientos por medio de rondas de seguridad y reporte de eventos adversos de posibles infecciones intrahospitalarias. 4. Informe de seguimientos en planes de mejorar de infecciones intrahospitalarias.	Subgerente Científica Profesional en Parametrización y Gestión Asistencial Lider Programa de Seguridad Paciente, Lider Programa de IAS, Lider de Cirugía Enfermeras Líderes de los servicios hospitalarios y quirúrgicos. Vigilancia epidemiológica.	ago-25	dic-25	Mensual	Tasa de infección intrahospitalaria.	NO						
Riesgo#3	SALUD	Atención hospitalaria en servicios médicos quirúrgicos (pacientes hospitalizados)	Possibilidad de equivocación en resultados de laboratorio.	1. Falta en la identificación de las muestras. 2. Falta en la transcripción de resultados.	Evento adversos.	Muy Baja	Leve	Bajo	1. La Coordinadora de laboratorio clínico y líder de calidad del servicio, realizarán socialización de los protocolos de identificación y rotulación en toma de muestra de laboratorio clínico. 2. La Coordinadora del laboratorio clínico y líder de calidad del servicio, realizarán medición de la adherencia de los protocolos de identificación y rotulación en toma de muestra de laboratorio clínico y creación del indicador de seguimiento que aplique. 3. Coordinadora de laboratorio clínico y líder de calidad del servicio, realizarán informe mensual de las mediciones de los protocolos de identificación y rotulación en toma de muestra de laboratorio clínico.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	1. Coordinadora de laboratorio clínico y líder de calidad del servicio, realizarán socialización de los protocolos de identificación y rotulación en toma de muestra de laboratorio clínico. 2. Coordinadora de laboratorio clínico y líder de calidad del servicio, realizarán medición de la adherencia de los protocolos de identificación y rotulación en toma de muestra de laboratorio clínico y creación del indicador de seguimiento que aplique. 3. Coordinadora de laboratorio clínico y líder de calidad del servicio.	Subgerente Científica Profesional en Parametrización y Gestión Asistencial Lider Programa de Seguridad Paciente Coordinadora del Laboratorio clínico y líder de calidad del laboratorio clínico.	ago-25	dic-25	Mensual	Porcentaje de eventos adversos asociados a la falta de laboratorio clínico	NO						
Riesgo#4	SOBORNIO	Gestión Financiera	Possibilidad de soborno en adjudicación de contratos.	Presión para adjudicar contratos a proveedores no calificados, específicos o cambio de beneficiarios.	Contratos adjudicados a proveedores no calificados, aumentando costos y comprometiendo la calidad.	Muy Baja	Leve	Bajo	1. La entidad implementa un proceso de licitación transparente, asegurando que la adjudicación de contratos se realice bajo los principios de legalidad, transparencia y eficiencia. 2. La Jefe Asesor de la Oficina de Control Interno realiza auditorías periódicas de los contratos para verificar que el proceso de adjudicación se haya realizado conforme a los procedimientos establecidos y sin influencias indebidas.	20	5	100	FUERTE	Bajo	SOCP	Mitigar el Riesgo	Manual de procedimientos contratación y auditoría.	Subgerente Administrativa y Financiera	ago-25	dic-25	Mensual		NO						
Riesgo#5	SOBORNIO	Subgerencia Científica	Possibilidad de soborno para priorizar pacientes.	Pacientes o familiares ofrecen soborno para recibir atención médica preferencial.	Injusticia en la atención médica, perjudicando a otros pacientes y dañando la reputación del hospital.	Muy Baja	Leve	Bajo	1. La entidad establece políticas claras y documentadas de priorización de pacientes, garantizando la igualdad de acceso y atención para todos, sin discriminación por ningún motivo. 2. La entidad monitorea y audita la asignación de atención a pacientes, asegurando que las decisiones sobre la priorización se basen en criterios clínicos y no en intereses externos. 3. La entidad establece un canal de denuncia anónima para que los empleados y usuarios puedan reportar cualquier irregularidad relacionada con la priorización indebida de pacientes, sin temor a represalias.	20	5	100	FUERTE	Bajo	SARLAFT	Mitigar el Riesgo	Políticas de atención médica y sistemas de monitoreo.	Coordinadores Médicos	ago-25	dic-25	Mensual		NO						
Riesgo#6	SOBORNIO	Talento Humano	Possibilidad de soborno en el proceso de contratación de personal, lo que podría resultar en la selección de candidatos no cualificados.	Ofrecimiento de sobornos para obtener un empleo o una promoción dentro del hospital.	Contratación de personal no calificado o promoción indebida, afectando la eficiencia del hospital.	Muy Baja	Leve	Bajo	1. La entidad implementa un proceso de selección y contratación transparente, asegurando que todos los candidatos sean evaluados de acuerdo con sus méritos y habilidades, sin influencias externas. 2. La entidad realiza auditorías regulares del proceso de contratación para garantizar que las decisiones de selección estén basadas en criterios justos y objetivos, y no en influencias indebidas.	20	5	100	FUERTE	Bajo	SARLAFT	Mitigar el Riesgo	Políticas de contratación y procedimientos de auditoría.	Jefe de Talento Humano	ago-25	dic-25	Mensual		NO						
Riesgo#7	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOP	Jurídica	Possibilidad de recibir o solicitar dádivas en los procesos de adquisición de bienes y servicios, con el propósito de obtener beneficios personales o para terceros, afectando la transparencia, la equidad y la legalidad en la contratación.	Falta de controles en el proceso de adquisición de bienes y servicios.	Daño reputacional de la Entidad o Institución.	Medio	Mayor	Alto	1. El Asesor Jurídico y de Control Interno Disciplinario da cumplimiento al Estatuto de contratación institucional y verifica la transparencia en el proceso de contratación.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	1. Informe de los contrato cargados en SICOP y SIA 2. Evidencia de carga de contratos publicados en el SICOP y SIA. 3. Evidencia de rendición.	Asesor jurídico y de control interno disciplinario	ene-25	dic-25	Mensual	(Contratos cargados al SICOP/Evidencia de carga de contratos presentados en el periodo)	NO						
Riesgo#8	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOP	Gestión Administrativa y Financiera	Possibilidad de registrar en el inventario institucional bienes que han ingresado físicamente, lo que puede generar inconsistencias contables, fraude o malversación de recursos.	Control no adecuado en el procedimiento de recepción de inventario que ingresan al inventario institucional.	Daño Patrimonial.	Muy Baja	Mayor	Alto	1. El almacenero general cada vez que ingresen elementos a la institución, con el fin de verificar las cantidades de los elementos o bienes recibidos, corroborará que se mencionen en el documento de entrega correspondiente y se entregado físicamente en el almacén, si se evidencian inconsistencias se procede a la devolución de la mercancía, como evidencia queda el documento de entrega al almacén firmado por ambas partes.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	1. Informe o registro mensual de verificación. 2. Factura o emisión con firma y nombre de la persona de almacén que recibió los elementos. 3. Formatos de recibo de elementos diligenciado. 4. Informe de inventario aleatorio por parte de la oficina de Control Interno.	Almacenero general	ene-25	dic-25	Mensual	No de comprobantes de ingreso con anexo (Factura o formato de recibo) firmado por la persona que recibió el elemento/ total de comprobantes de ingreso	NO						
Riesgo#9	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOP	Gestión de Tecnología y Sistemas de Información	Possibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva durante la elaboración de las especificaciones técnicas para la adquisición de bienes y servicios, con el fin de obtener beneficios personales o para terceros, afectando la transparencia y objetividad del proceso.	Falta de control en la elaboración de las especificaciones técnicas para la adquisición de bienes y servicios, con el fin de establecer la viabilidad y presupuesto requerido para la contratación.	Daño reputacional de la Entidad o Institución.	Medio	Moderado	Moderado	1. El profesional universitario de sistemas valida los estudios de mercado sobre las Fichas técnicas con el fin de establecer la viabilidad y presupuesto requerido para la contratación.	20	4	80	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Estudios previos de contratos. Revisión de las Fichas técnicas con el fin de establecer la viabilidad y presupuesto requerido para la contratación.	Profesional Univ. Sistema / Asesor jurídico y de control interno disciplinario	ene-25	dic-25	Trimestral	(Contratos suscritos acorde a la necesidad presentada/total de contratos suscritos)x100	NO						

Nº DE RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				EVALUACIÓN DEL RIESGO			EVALUACIÓN CALIDAD DE LOS CONTROLES				NIVEL DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO						SEGUIMIENTO MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO								
	SUBSISTEMA DE RIESGO	PROCESO	Nombre del Riesgo	Causa	Efecto	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Actividades de Control	Calidad del Control	Valoración Control	VALOR	Rango Control	Riesgo Residual	Puede interactuar con otros riesgos	Opciones de Manejo	Soporte	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Periodo de Seguimiento	Indicador	El riesgo se ha materializado (SI/NO)	Descripción del Evento	Fecha Inicio del evento	Fecha Fin del evento	Acciones correctivas tomadas para mitigar el riesgo	Observaciones
Risgo#1	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión de Servicios Farmacéuticos	Possibilidad de realizar pagos a proveedores por un valor superior al facturado en la adquisición de medicamentos e insumos médicos quirúrgicos, generando un sobrecosto injustificado y afectando la correcta administración de los recursos institucionales.	Falta de controles en la verificación de las facturas enviadas por el proveedor.	Deficit Financiero	Medio	Mayor	Alto	1. El profesional químico farmacéutico, como supervisor del contrato al suministro de medicamentos e insumos médicos quirúrgicos, cada vez que un proveedor presente una cuenta de cobro al Hospital, debe corroborar que lo facturado corresponde a lo suministrado, tener registro e inventario de entrada.	20	5	100	FUERTE	Alto	Riesgo de Liquidez	Reducir el Riesgo	Informe de supervisión que incluya los aspectos financieros del contrato, descuentos en caso de existir	Profesional químico farmacéutico	ene-25	dic-25	Mensual	Informes de supervisión con análisis financiero de la ejecución contractual	NO	Se identifica el riesgo en el proceso de mayores valores cobrados en la facturación presentada por el proveedor.				
Risgo#2	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión de atención de urgencias, UCI y Cirugía	Possibilidad de sustracción de medicamentos de alto costo y/o controlados por parte del talento humano asistencial, afectando la disponibilidad de insumos, la seguridad del paciente y la integridad del patrimonio institucional.	Fácil acceso a los medicamentos de alto costo o controlados	Sanciones legales y penales. Inciso de procesos disciplinarios y de responsabilidad civil. Fallos en la atención	Medio	Moderado	Moderado	1. El Enfermero jefe de cada servicio, cada vez que administre un medicamento de alto costo y/o controlado, debe estar registrado en la historia clínica la administración con fecha, hora, dosis y vía de administración. Además debe verificar que el medicamento solicitado por el médico y entregado por farmacia sea el administrado al paciente. Debe registrarse el 100% de medicamentos de alto costo y/o medicamentos controlados. En caso de haber sobranos deberá dejar registro de devolución del medicamento a través del documento de devolución de suministros en el software de dinámica gerencial y la confirmación del recibido por parte de la farmacia.	15	5	75	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Historia clínica en sistema de información, informe de auditoría	Enfermera/o jefe del servicio	ene-25	dic-25	Trimestral	No de historias clínicas auditadas sin registro/ No total de historias clínicas auditadas	NO					
Risgo#3	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Apoyo mantenimiento Biomédico, equipos industriales y de apoyo	Possibilidad de pérdida de partes y/o equipos biomédicos, industriales y de apoyo, lo que puede afectar la operatividad de los servicios, generar sobrecostos y comprometer la adecuada prestación de la atención.	Debilidades en los controles para arrastre y la salida de equipos del hospital.	Deficit Financiero/ disminución capacidad de atención de los pacientes/calidad de la atención	Bajo	Menor	Moderado	1. El supervisor del contrato de realiza la planeación anual del mantenimiento a todos los equipos biomédicos, industriales y de apoyo de la institución, de la misma manera debe verificar que se cumple el mantenimiento de todos los equipos garantizando que los mismos se encuentren dentro de la institución en estado operativo. 2. El suministrador realiza una vez al año la toma física en compañía del jefe de Control interno.	15	4	60	aceptable	Moderado	Riesgo Actual	Mitigar el Riesgo	1. Plan anual de mantenimiento. 2. Informe de actividades empresa de mantenimiento biomédico. 3. Política de entrada y salida de equipos biomédicos. 4. Capacitación al personal de vigilancia sobre el desplazamiento de la minuta de entrada y salida de los equipos biomédicos.	Prof. Univ. Mantenimiento/ Profesional especializado para el control y gestión de procesos/ Profesional de activos fijos.	ene-25	dic-25	Mensual	Informe de supervisión	NO					
Risgo#4	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión Administrativa y Financiera	Possibilidad de modificar la destinación de los recursos de una transacción para beneficio propio o de terceros, afectando la transparencia, la trazabilidad financiera y el uso adecuado de los fondos institucionales.	Interés en favorecer a algún proveedor con el fin de obtener beneficio a nombre propio.	Sanciones y se puede materializar el riesgo.	Muy Bajo	Mayor	Alto	1. Profesional de tesorería verifica tercero beneficiario, entidad destino, valores en el sistema de información para confirmar que los valores registrados concidan con los soportes. 2. El profesional de tesorería valida valores, entidades destino y beneficiario tercero para que la destinación del pago sea correcta. 3. El profesional de tesorería realiza informe semestral SA y lo envía al área de sistemas para que sea cargado en la plataforma de Contratos.	20	4	80	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	1. Listado de cuentas por pagar 2. Portafolios de egresos 3. Portafolios de reporte subvoto de la plataforma SA. 4. Procedimiento de egresos tesorería	Tesoroero	ene-25	dic-25	Mensual	(Transacciones verificadas/transacciones realizadas)*100	NO					
Risgo#5	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión Administrativa y Financiera	Possibilidad de emitir Certificados de Disponibilidad Presupuestal sin el soporte de requerimiento y/o necesidad debidamente aprobado por el ordenador del gasto, lo que puede generar compromisos financieros irregulares y afectar la gestión eficiente de los recursos institucionales.	Retrasos en los procesos de contratación que conlleven a acelerar los procedimientos financieros.	Deficit Financiero	Medio	Mayor	Alto	1. El profesional de presupuesto, encargado del proceso de emisión de CDP, cada vez que se solicita la expedición de este documento para la celebración de un contrato, verificar que la solicitud se encuentre en el plan anual de adquisiciones, de no cumplirse con este requisito, se devolverán documentos al solicitante sin expedir el CDP.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Operacional	Mitigar el Riesgo	1. Informe de registros presupuestales. 2. Procedimiento de CDP actualizado.	Profesional de presupuesto	ene-25	dic-25	Mensual	Contratos suscritos de acuerdo al Plan Anual de Adquisiciones	NO					
Risgo#6	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión Administrativa y Financiera	Possibilidad de emitir la verificación de requisitos para el pago a proveedores y contratistas, buscando la destinación de recursos públicos en forma indebida en favor de un privado o tercero	Interés en favorecer a algún proveedor y/o contratista con el fin de obtener beneficio a nombre propio.	Remoción e inhabilitación, posible terminación de contrato.	Medio	Mayor	Alto	1. El profesional de contabilidad verifica que los documentos señalados en la lista de chequeo hagan parte del paquete que conforman la cuenta por pagar. 2. El profesional de tesorería verifica tercero beneficiario, entidad destino, valores en el sistema de información para confirmar que los valores registrados concidan con los soportes. 3. Profesional de tesorería valida valores, entidades destino y beneficiario tercero para que la destinación del pago sea correcta.	20	4	80	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	1. Informe de pagos realizados en el periodo/ Lista de chequeo. 3. Procedimiento de tesorería vigente.	Tesoroero	ene-25	dic-25	Mensual	(Transacciones verificadas/transacciones realizadas)*100	NO					
Risgo#7	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión Administrativa y Financiera	Possibilidad de omitir la verificación de requisitos para el pago a proveedores y contratistas, buscando la destinación de recursos públicos en forma indebida en favor de un privado o tercero	Interés en favorecer a algún proveedor y/o contratista con el fin de obtener beneficio a nombre propio.	Sanciones y multas	Medio	Moderado	Moderado	1. El profesional o técnico de apoyo en contabilidad valida y verifica los requisitos soportes para trámite de pago recibidos conforme a la actualización de la subgerencia administrativa y financiera, para la ejecución financiera y presupuestal generando la cuenta por pagar, en caso de evidenciarse incongruencia la devuelve al supervisor para subsanar.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	1. Listas de chequeo aplicadas a los soportes de cuentas por pagar a proveedores y contratistas. 2. Manual de cuentas por pagar.	Subgerente Administrativo y Financiero/ Contabilidad	ene-25	dic-25	Mensual	(Cuentas verificadas con listas de chequeo/total de cuentas recibidas en contabilidad)*100	NO					
Risgo#8	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión Administrativa y Financiera	Possibilidad de sustracción de fondos provenientes del manejo de efectivo en los puntos de facturación de urgencias y consulta externa, debido a la falta de control o supervisión adecuada, lo que podría resultar en la apropiación indebida de recursos destinados a la institución.	Carencia de controles en el manejo de efectivo en puntos de facturación y arqueo.	Deficit Financiero	Medio	Moderado	Moderado	1. El profesional de tesorería revisa la entrega diaria de los recursos de cada punto de facturación en la oficina de tesorería, con su respectivo soporte de registro del sistema de información que evidencia los valores facturados, en caso de fines de semana, realizar entrega correcta al cambio de turno de los facturadores registrando el recaudado en efectivo con lo facturado, entregar el día lunes todo lo recaudado con los debidos soportes. 2. El profesional de tesorería realiza arqueos diarios a cada facturador.	15	5	75	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Liquidez	Mitigar el Riesgo	Facturas generadas del sistema de información Arqueos diarios de facturación Arqueos realizados por el área de Control interno	Profesional universitario/ Tesoroero.	ene-25	dic-25	Mensual	NO						
Risgo#9	RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF	Gestión de Talento Humano	Possibilidad de recibir o solicitar dádivas o beneficios a cambio de disposición de recursos de personal o contratación de servicios en favor propio o de terceros, lo que comprometería la imparcialidad y transparencia del proceso.	Interés en favorecer a algún proveedor con el fin de obtener beneficio a nombre propio.	Daño reputacional de la Entidad o institución.	Alto	Mayor	Alto	1. El profesional de Talento Humano implementa el procedimiento de selección de personal. Lista de chequeo de verificación de los requisitos mínimos del perfil del cargo según necesidad generada por la unidad funcional.	15	4	60	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Lista de chequeo en cumplimiento de requisitos según perfil de la necesidad	Profesional especializado talento humano	ene-25	dic-25	Mensual	Contratos suscritos de acuerdo al cumplimiento de requisitos del perfil del cargo	NO					
Risgo#10	OPERACIONAL	Control Interno Contable	Diferencia en la información de los saldos de la cuenta 3114 inventarios, entre el Estado Actividad Financiera y los certificados de inventario reportados por los líderes de almacén.	Falta de conciliación periódica y validación formal entre la información contable y los registros físicos de inventarios.	Sanciones administrativas y pérdida de confianza de los entes de control en la información reportada.	Alto	Mayor	Alto	1. El contador y los líderes de cada almacén deben conciliar mensualmente los saldos de inventarios, comparando los registros contables con los registros físicos. 2. Cuando se soliciten certificados de inventarios en auditorías externas los mismos deben ser verificados y firmados por el contador y los líderes de cada almacén antes de ser remitidos a entes de control o auditores externos.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Crédito	Mitigar el Riesgo	Acto de conciliación de inventarios mensual Certificado de saldos de inventario firmado por los líderes de cada almacén y el contador cuando el mismo sea solicitado por los entes de control	Subgerente Administrativo y Financiero Contador	sep-25	dic-25	Mensual	Numero de conciliaciones de inventarios realizadas y firmadas en el periodo/Numero total de conciliaciones programadas en el periodo *100	NO					
Risgo#11	OPERACIONAL	Todas las dependencias	Entrega inoportuna o inconsistente de la información solicitada por los entes de control durante auditorías externas.	Ausencia de un instrumento para la recolección y consolidación de la información. Falta de responsabilidad clara en el cargo de información por parte de los líderes de proceso.	Retrasos en las auditorías y sanciones por incumplimiento. Pérdida de credibilidad institucional ante los entes de control.	Alto	Mayor	Alto	1. Cada líder de proceso debe cargar oportunamente en el Drive compartido la información solicitada por los entes de control en las auditorías externas y garantizar la veracidad de la misma antes de la fecha límite de entrega. 2. Generar certificado de la información cargada donde se certifique la integridad de la información.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Crédito	Mitigar el Riesgo	Cuenta compartida en Drive auditorías externas con registro de documentos cargados por líder de proceso. Certificados de carga de veracidad de la información cargada por cada líder de proceso.	Todos los líderes	sep-25	dic-25	Mensual	Numero de entregas de información realizadas en el tiempo establecido y certificadas/ Numero total de entregas de información programadas en el periodo *100	NO					

N° DE RIESGO	IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					EVALUACIÓN DEL RIESGO			EVALUACIÓN CALIDAD DE LOS CONTROLES				NIVEL DEL RIESGO		TRATAMIENTO DEL RIESGO							SEGUIMIENTO MATERIALIZACIÓN DEL RIESGO						
	SUBSISTEMA DE RIESGO	PROCESO	Nombre del Riesgo	Causa	Efecto	Probabilidad	Impacto	Riesgo inherente	Actividades de Control	Calidad del Control	Valoración Control	VALOR	Rango Control	Riesgo Residual	Puede Interrelacionarse con otros riesgos	Opciones de Manejo	Soporte	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin	Periodo de Seguimiento	Indicador	El riesgo se ha materializado (SI/NO)	Descripción del Evento	Fecha Inicio del evento	Fecha fin del evento	Acciones correctivas tomadas para mitigar el riesgo	Observaciones
Riesgo64	OPERACIONAL	Planeación	Possibilidad de incremento no previsto en los costos del proyecto.	Falta de estudios previos completos o cambios en precios de insumos médicos.	Afectación en la disponibilidad de recursos y posibles recortes en otras áreas.	Baja	Mayor	Alto	1. El asesor del Área de Planeación, en coordinación con el equipo designado por el ente competente, gestiona acta de viabilidad presupuestal por parte del ente financiador.	20	5	100	FUERTE	Moderado	Riesgo de Crédito	Mitigar el Riesgo	Acta de concertación deabilidades presupuestal.	Asesor Planeación Equipo designado por el ente competente.	sep-25	dic-25	Cuando se requiera	Desviación porcentual entre el presupuesto aprobado y el ejecutado.	NO					
Riesgo65	OPERACIONAL	Control Interno Disciplinario	Possibilidad de caducidad prescripción de las acciones disciplinarias por falta de gestión oportuna o por manobras dilatorias de los abogados de los sujetos disciplinables.	Retraso en el trámite o seguimiento de los procesos disciplinarios. Deficiencias en los mecanismos de control de los terminos legales. Falta de personal o desconocimiento de los	Retraso en la posibilidad de sancionar conductas disciplinarias. Generación de impunidad y debilitamiento de la disciplina institucional. Afectación de la imagen, confianza y credibilidad de la	Baja	Mayor	Moderado	1. El jefe de Control Disciplinario realiza la instrucción e inicia actividad de carácter disciplinario para dar Resolución a los hechos y hallazgos reportados por la Superintendencia o remitidos por la Procuraduría Regional Cesar de Instrucción, por vía de prescripción, el archivo de proceso disciplinario o dictar pliego de cargos para que decida posteriormente una segunda instancia en atajo de investigación; no obstante esta oforia frente a falta de gestión tiene la potestad de iniciar investigación disciplinaria.	15	5	75	ACEPTABLE	Moderado	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Parafirmao de los comos recibidos o enviados a los sujetos disciplinables. Decisión disciplinaria (auto de archivo, de prescripción o pliego de cargos).	Jefe de Control Disciplinario	sep-25	dic-25	Cuotimestral	Total de evidencias de emision/recibido de los comos enviados o recibidos	NO					
Riesgo66	OPERACIONAL	Control Interno Disciplinario	Possibilidad de la cadena de custodia pérdida, hurto, extravío destrucción parcial o total de información que reposa en expedientes.	Anulación de toda potestad disciplinaria frente a todos los procesos disciplinarios iniciados o por iniciar.	Pérdida de la posibilidad de sancionar conductas disciplinarias. Pérdida de tipo económico. Afectación de la imagen y daño reputacional.	Baja	Mayor	Moderado	1. El jefe de Control Disciplinario digitaliza la información. 2. El jefe de Control Disciplinario brinda seguridad material a los elementos que deben mantenerse bajo custodia.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Parafirmao de elementos guardados en un espacio digital.	Jefe de Control Disciplinario	sep-25	dic-25	Cuotimestral	Total de elementos digitalizados	NO					
Riesgo67	OPERACIONAL	Docencia Servicio e Investigación/Inducción a estudiantes	Possibilidad de limitaciones en la participación en convocatorias de investigación debido a limitaciones o falta de asignación oportuna recursos presupuestales.	Falta de recursos presupuestales.	No participación del hospital en convocatorias	Baja	Moderado	Moderado	1. El Coordinador(a) de Docencia/Servicio e Investigación elabora el presupuesto con antelación, asegurando la asignación adecuada de recursos para la participación en convocatorias de investigación.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	Parafirmao de los comos enviados las áreas comprometidas.	Coordinador Docencia/Servicio e Investigación	sep-25	dic-25	Semestral	%Convocatorias/Presupuesto	NO					
Riesgo68	OPERACIONAL	Docencia Servicio e Investigación/Inducción a estudiantes	Possibilidad de desvinculación del personal de investigación RedCali debido al incumplimiento en el pago de la membresía.	Falta de planeación presupuestal para la membresía.	Pérdida de membresía RedCali	Baja	Mayor	Alto	1. El Coordinador(a) de Docencia/Servicio e Investigación realiza la planeación anual del pago de la membresía de RedCali, asegurando su cumplimiento en los plazos establecidos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Liquidat	Mitigar el Riesgo	Corros de facturación de Red Cali	Coordinador Docencia/Servicio e Investigación y profesional administrativo en tesorería	sep-25	dic-25	Semestral	Totalfactura/facturascanceladas	NO					
Riesgo69	OPERACIONAL	Docencia Servicio e Investigación/Inducción a estudiantes	Possibilidad de recibir solicitudes de convenio por parte de universidades con las que se tienen alianzas, sin el cumplimiento de los requisitos documentales exigidos por la E.S.E.	Negligencia por parte de la entidad o universidad en el envío de convenios	Retraso en la formalización de los convenios	Baja	Mayor	Alto	1.El Coordinador(a) de Docencia/Servicio e Investigación procura a las universidades la entrega de la información faltante, garantizando que se cumpla con los requisitos establecidos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	Documentación de convenios firmados.	Coordinador Docencia/Servicio e Investigación	sep-25	dic-25	Semestral	Totalconvenios/totaldeconvencionesfirmados	NO					
Riesgo70	OPERACIONAL	Docencia Servicio e Investigación/Inducción a estudiantes	Possibilidad de retrasos en la devolución oportuna de convenios firmados por parte de las universidades con las que la E.S.E. mantiene alianzas.	Falta de gestión por parte de las universidades o entidad.	Retraso en la formalización de los convenios.	Baja	Mayor	Alto	1.El Coordinador(a) de Docencia/Servicio e Investigación procura a las universidades la pronta entrega de los convenios firmados, asegurando su devolución en los plazos establecidos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	Convenios firmados.	Instituciones educativas y Coordinador Docencia/Servicio e Investigación	sep-25	dic-25	Semestral	Totaldeconveniosdevueltos/totaldeconveniosfirmadosrecibidos	NO					
Riesgo71	OPERACIONAL	Docencia Servicio e Investigación/Inducción a estudiantes	Possibilidad de incumplimiento de los criterios establecidos para el ingreso al internado por parte de las instituciones educativas en convenio con la E.S.E.	Falta de documentación solicitada por la E.S.E.	No ingreso del estudiante para realizar prácticas en la E.S.E.	Baja	Moderado	Moderado	1. El Coordinador(a) de Docencia/Servicio e Investigación envía la documentación enviada por las instituciones educativas, verificando que cumpla con los requisitos establecidos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo de Salud	Mitigar el Riesgo	Carta de aceptación de práctica.	Instituciones educativas en convenio con la E.S.E. HRPL y Coordinador(a) Docencia/Servicio e Investigación.	sep-25	dic-25	Semestral	Totaldeingresos/totaldeingresos	NO					
Riesgo72	OPERACIONAL	Docencia Servicio e Investigación/Inducción a estudiantes	Possibilidad de incumplimiento en la entrega oportuna de los planes de práctica por parte de los programas en convenio con la E.S.E.	Negligencia por parte de la entidad o universidad en el envío de planes de prácticas.	Demora en el ingreso de estudiantes a prácticas.	Baja	Moderado	Moderado	1.El Coordinador(a) de Docencia/Servicio e Investigación procura a las universidades el envío oportuno de los planes de prácticas, asegurando que se cumpla con los plazos establecidos.	20	5	100	FUERTE	Bajo	Riesgo Actuarial	Mitigar el Riesgo	Planes de prácticas	Instituciones educativas en convenio con la E.S.E. HRPL y Coordinador(a) Docencia/Servicio e Investigación.	sep-25	dic-25	Semestral	Totaldeplanes/totaldeplanes	NO					