



AEROPUERTO INTERNACIONAL SANTA ANA S.A.

NIT: 800.151.764-8

MATRIZ DE RIESGOS

CÓDIGO: CL-PL-03

Versión: 01

FECHA: 30/03/2020

ANEXO 1. Plan Anticorrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción  
Mapa de Gestión del Riesgo

<b>OBJETIVO RESPONSABLE</b>	Consolidar los riesgos identificados de corrupción en los procesos con que cuenta la Entidad. Secretaría General	<b>FECHA: 10 de Enero 2022</b> <b>PARTICIPANTES:</b> Líderes de los procesos.
-----------------------------	---	--

**1. CONTEXTO DEL ANÁLISIS**  
DESCRIPCIÓN  
La identificación del contexto se encuentra en la evaluación de los riesgos realizada en la matriz de cada uno de los procesos

1. CONTEXTO ESTRATEGICO			2. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					3. ANÁLISIS DEL RIESGO			4. EVALUACIÓN DEL RIESGO					5. PLAN DE MANEJO DEL RIESGO					6. MONITOREO DEL RIESGO						
No.	PROCESO	SUBPROCESO	No.	Clasificación	Riesgo	Descripción	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Valor del Riesgo Inherente	Tipo	Estado	Periodicidad	Descripción del Control	Probabilidad	Valor del riesgo Residual	Eventos de Materialización del Riesgo	Tratamiento	Acción	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Observaciones del Cumplimiento	Indicador	Fórmula	Fuente de datos	Resultado
1	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de direccionamiento Estratégico	1	Corrupción	Pérdida, modificación o alteración de información original en medio físico o electrónico almacenada en los equipos de cómputo o en otros medios.	Pérdida, modificación o alteración de información original en medio físico o electrónico almacenada en los equipos de cómputo o en otros medios.	1. Fallos en el manejo y administración de la documentación. 2. Inconsistencia en la información reportada por los vigilados.	Pérdida de Imagen Institucional	3		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Anual	1. Conocimiento de situaciones necesarias de mejora en la normalidad.	2		No	Evitar	1. Muestreo aleatorio a la información reportada por los vigilados que se encuentran en riesgo Medio y Alto.	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Guardar con contraseñas los documentos importantes	Conformidad de la información	# de inconsistencia encontrada / Muestra analizada.	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	1. Muestreo aleatorio a la información reportada por los vigilados que se encuentran en riesgo Medio y Alto
1	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de direccionamiento Estratégico	2	Corrupción	Incumplimiento de los objetivos institucionales y metas del gobierno	alteración y falta de cumplimiento en los objetivos institucionales	no existe un diagnóstico actualizado de la capacidad institucional	sanciones legales y disciplinarias	3		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Mensual	Plataforma tecnológica para el control de la información AEROSANTANA G OVCO	3			Evitar	El gerente realizara seguimiento a la implementación de los requerimientos, se evidenciara en correos electrónicos y registros de reuniones internas	Administrativa y Gerente	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Seguridad de la información	# de objetivos institucionales	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	1. Muestreo aleatorio a la información reportada por los vigilados que se encuentran en riesgo Medio y Alto
1	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de comunicación	3	Corrupción	Alteración o pérdida de la información	equipos de cómputo o en otros medios.	1. Fallos en el manejo y administración de la documentación. 2. Inconsistencia en la información reportada por los vigilados.	Pérdida de Imagen Institucional	3		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Anual	Plataforma tecnológica para el control de la información AEROSANTANA G OVCO	2		No	Evitar	1. Muestreo aleatorio a la información reportada por los vigilados que se encuentran en riesgo Medio y Alto.	Líder de Equipo sujeto	2022/01/01	2022/12/31	Guardar con contraseñas los documentos importantes	Conformidad de la información	# de inconsistencia encontrada / Muestra analizada.	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	1. Muestreo aleatorio a la información reportada por los vigilados que se encuentran en riesgo Medio y Alto
1	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de comunicación	4	Corrupción	Possibilidad de recibir o solicitar cualquier dato o beneficio a nombre propio o de terceros con el fin de entregar información reservada de la entidad.	Copia de información clasificada y reservada guardada en computadores de la entidad	1. Desconocimiento de las implicaciones legales. 2. Desconocimiento del código de integridad por parte del personal adscrito al proceso. 3. Inexistencia de protocolo interno de manejo de información en el proceso de Gestión de las comunicaciones. Manejo de información de valor tanto para divulgación en medios como para extorsionar, controlar, secuestrar entre otro tipo de delitos	1. sanciones disciplinarias, fiscales y penales 2. Daño a la imagen y credibilidad institucional. 3. Vulnerabilidad a la seguridad a los protegidos de la entidad	5		Preventivo	Aplicado efectivo	Diaria	Elaboración del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información, socialización del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información, socialización del código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	4		No	Evitar	1. Elaborar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. 2. socializar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. 3. socializar el código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Nº de campañas realizadas en el periodo/Nº de campañas programadas en el periodo	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	En cumplimiento con el manual de contratación vigente, Secretaría General con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.
1	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de comunicación	5	Corrupción	Possibilidad de apropiación indebida de la información importante y reservada de la entidad para ser usada por los medios de comunicación por parte de un funcionario y/o colaborador del área de comunicaciones para beneficio propio o de un tercero por desconocimiento de las implicaciones legales o desconocimiento del Código de Integridad por parte del personal adscrito al proceso	Consiste en que un servidor público del área de comunicaciones se apropie de información importante o reservada de la entidad y la divulga a medios de comunicación externos.	1. Desconocimiento de las implicaciones legales. 2. Desconocimiento del Código de Integridad por parte del personal adscrito al proceso. 3. Manejo de información de valor tanto para divulgación en medios como para extorsionar, controlar, secuestrar entre otro tipo de delitos	1. Sanciones disciplinarias, fiscales y penales 2. Daño a la imagen y credibilidad institucional. 3. Vulnerabilidad a la seguridad a los protegidos de la entidad.	5		Preventivo	Aplicado efectivo	Diaria	El enlace MPG-SIG del Equipo de Comunicaciones Estratégicas de la Dirección General realiza la socialización del Código de Integridad de la entidad, a los miembros del equipo de información, valida toda la información que es autorizada por el responsable de proceso para su publicación de manera externa y que cuente con los lineamientos y directrices del Gerente	5			Evitar	El Enlace MPG-SIG valida toda la información que es autorizada por el responsable de proceso para su publicación de manera externa y que cuente con los lineamientos y directrices de la Dirección General.	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Documentos subidos	# de documentos subidos	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	1. Información subida al enlace de MPG
1	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de comunicación	6	Corrupción	Falta de objetividad en los informes, reportes realizados consignando en ellos información sesgada o influenciada por relaciones de amistad o intereses laborales	Informe o reportes realizados con alteraciones	1. Falta de fortalecimiento de socialización del código de integridad en el grupo de trabajo 2. falta de verificación de la información reportada por los integrantes 3. Cambio de gobierno, políticas, publicas.	Sanciones disciplinarias, fiscales, penales pérdida de la credibilidad institucional.	2		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Diaria	Realización de seguimiento periódico a resultados generados por los planes institucionales, verificación de soportes a los resultados generados por las áreas en el seguimiento periódico. Fortalecimiento del código de integridad a través de la socialización y socialización de	3		No	Evitar	1. Realizar los seguimiento periódicos a resultados generados por los planes institucionales, verificación de soportes a los resultados generados. 2. verificar que los resultados presentados por las áreas en el seguimiento periódico sean validados y enviados desde el correo electrónico del líder del proceso.	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Nº de correos verificados, enviados por los líderes de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	En cumplimiento con el manual de contratación vigente, Secretaría General con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.

RESUMEN SEGUIMIENTO		
No. Acciones de mejora	No. Acciones de mejora ejecutadas	PORCENTAJE ABRIL
0	0	30%
0	0	30%
0	0	20%
0	0	20%
0	0	30%



AEROPUERTO INTERNACIONAL SANTA ANA

NIT: 800.151.764-8

MATRIZ DE RIESGOS

CÓDIGO: CL-PL-03

Versión: 01

FECHA: 30/03/2020

**ANEXO 1. Plan Anticorrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción**  
**Mapa de Gestión del Riesgo**

<b>OBJETIVO</b>	Consolidar los riesgos identificados de corrupción en los procesos con que cuenta la Entidad.	<b>FECHA: 10 de Enero 2022</b>
<b>RESPONSABLE</b>	Secretaría General	<b>PARTICIPANTES:</b> Líderes de los procesos.

**1. CONTEXTO DEL ANÁLISIS**  
**DESCRIPCIÓN**  
 La identificación del contexto se encuentra en la evaluación de los riesgos realizada en la matriz de cada uno de los procesos

1. CONTEXTO ESTRATÉGICO			2. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					3. ANÁLISIS DEL RIESGO			4. EVALUACIÓN DEL RIESGO					5. PLAN DE MANEJO DEL RIESGO					6. MONITOREO DEL RIESGO									
No.	PROCESO	SUBPROCESO	No.	Clasificación	Riesgo	Descripción	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Valor del Riesgo Inherente	Tipo	Estado	Periodicidad	Descripción del Control	Probabilidad	Valor del riesgo Residual	Eventos de Materialización del Riesgo	Tratamiento	Acción	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Observaciones del Cumplimiento	Indicador	Fórmula	Fuente de datos	Resultado			
2	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de comunicación	7	Estrategico	Falta de visibilidad de la gestión de la Entidad y el desarrollo frente a la opinión pública.	1. El tamaño del presupuesto de la Entidad no permite destinar recursos a las actividades de comunicaciones, mercado institucional y publicidad de la Entidad. 2. No existe en el organigrama de la Entidad en el Grupo de comunicaciones, razón por la que tampoco se destina una partida presupuestal para sus actividades.	1. Falta de presencia institucional en las diferentes 2. Falta de difusión de actividades misionales a públicos específicos. 3. Necesidad de ampliar los canales de comunicación con que actualmente cuenta la Entidad (redes sociales, portal web y youtube). 4. Necesidad de realizar presencia directa en las diferentes ciudades del país para generar acciones de comunicación directa con medios locales de comunicación.	1. Desconocimiento de las actividades de comunicación. 2. Desconocimiento en las regiones de las actividades de comunicación, por falta de presencia. 3. Reducción del porcentaje de voto para generar campañas externa.	3	Alto	Detectivo	Activo	Diaria	Realizar seguimiento a publicaciones en redes sociales y página web	3	Bajo	Eventos de Materialización del Riesgo	Transferir	1. Enviar comunicados a opinión pública 2. Acercamiento con vigilados, estableciendo comunicación personalizada. 3. Generación de historias en instagram y facebook.	Oficina de comunicación	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	No de PQRS	Sistema de comunicación de la Entidad	Publicación de las redes sociales, youtube, página web	1	1	35%
1	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de comunicación	8	Corrupción	Uso indebido de la información de los proyectos de inversión para favorecer a terceros	Entrega de información a terceros sobre los proyectos de inversión	1. Falta de valores éticos y compromiso con la Entidad. 2. Mal uso de las funciones.	1. Halazgos, investigaciones administrativas, disciplinarias o fiscales	3	Alto	Preventivo	Activo	Diaria	1. Definición del procedimiento para la formulación y seguimiento a los proyectos de inversión. 2. Acompañamiento a las áreas responsables de las iniciativas de inversión, en la gestión para el desarrollo de las contrataciones por proyecto de	2	Bajo	Eventos de Materialización del Riesgo	Migra	1. Realizar acompañamiento a las dependencias en la definición de las actividades correspondientes para la contratación por proyectos de inversión. 2. Hacer reuniones de seguimiento con los responsables de las iniciativas de inversión y sus Jefes.	Oficina de Planeación	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	No de contratos realizados por la entidad	Sistema de comunicación de la Entidad	Información subida a Secop	0	0	35%
2	PROCESO ESTRATEGICO	Gestión de comunicación	9	Corrupción	no realizar publicaciones por ausencia de insumos	falta de envío o publicación de información	Dificultades técnicas que no permiten el envío o publicación de información por indisponibilidad de medios como el portal web, el correo electrónico y redes sociales institucionales.	Ausencia de presencia institucional en medios digitales por los medios tecnológicos	2	Alto	Reduccion	Activo	Anual	1. Se mantiene en contacto con la encargada de los medios digitales	2	Bajo	Eventos de Materialización del Riesgo	reducir	El haber del proceso de comunicación al encontrar que existe una falla con el internet y redes de la entidad, con el fin de dar continuidad a la publicación de la información, solicita a los profesionales del área que se desconecten de la red institucional y se utilicen servicios alternativos como	Oficina de comunicación	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	No de publicaciones	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	información subida a redes sociales y página web de la entidad	0	0	35%
2	PROCESO MISIONAL	Servicio de atención al cliente	10	Corrupción	Represamiento en el trámite de las PQRS Virtual con lo que se pretende favorecer los intereses del algún ciudadano, usuario o vigilado.	Falta de seguimiento en las dependencias a las PQRS interpuestas ante la entidad	1. No hay un sistema de alertas en el Sistema de Gestión Documental que advierta sobre el incumplimiento de los términos y facilite el reporte de estados de las PQRS. 2. Se presenta incumplimiento en el tiempo de respuesta a los trámites	1. Exposición a tutelas, demandas y acciones legales contra la entidad por la ausencia de respuesta a los requerimientos ciudadanos. 2. Maltrato por parte de usuarios insatisfechos. 3. Pérdida de imagen institucional.	2	Alto	Preventivo	Activo	Diaria	1. Se mantiene un contacto permanente con los encargados de responder las PQRS's	3	Bajo	Eventos de Materialización del Riesgo	Evitar	1. Revisión del sistema de control que se implementen. 2. Elaborar informe de seguimiento y control de PQRS's para generar Tablero de control	Coordinador de Atención al Ciudadano	2022/01/01	2022/12/31	Revisar la fuente de información relacionada con las PQRS's	Cuatrimestral	Informe realizado	Informe Abril, Agosto, Diciembre	En la cuarta semana de diciembre de 2021 se da a conocer el informe de PQRS del año, y cada 4 meses en abril, agosto y diciembre se da a conocer los informes de PQRS	0	0	30%
2	PROCESO MISIONAL	Servicio de atención al cliente	12	Cumplimiento	Incumplimiento de los tiempos legales	Incumplimiento de los lineamientos y responsabilidades relacionadas con Atención de PQRS. 2. Falta de alertas tempranas sobre tiempos de vencimiento. 3. Falta de revisión de los formatos con las fechas de entrega por parte de las áreas.	1. Afectación de imagen institucional. 2. Sanciones legales	1. Afectación de imagen institucional. 2. Sanciones legales	4	Alto	Preventivo	Activo	mensual	1. El profesional, cada vez que se requiere, garantiza la puntualidad de la información relacionada con PQRS, mediante la publicación del procedimiento en la Cadena de Valor. 2. No tiene control.	4	Bajo	Eventos de Materialización del Riesgo	Evitar	1. El Coordinador del Grupo de Atención al Ciudadano, una vez al semestre, garantiza el conocimiento de lineamientos del procedimiento de PQRS, mediante socialización del mismo a través de piezas comunicativas y reuniones presenciales. En el caso, de no poder realizar dichas reuniones, se realizará el envío masivo del procedimiento a los colaboradores de la entidad. La evidencia de este control son las piezas comunicativas. 2. El Coordinador del Grupo de Atención al Ciudadano, diariamente, garantiza el conocimiento del estado de PQRS, mediante el envío de alertas tempranas a los jefes de las dependencias a través de zoom.	Coordinador de Vigilancia e Inspección y/o servidor público asignado.	2022/01/01	2022/12/31	Revisar la fuente de información relacionada con las PQRS's	Cuatrimestral	Informe realizado	Informe Abril, Agosto, Diciembre	Formatos de PQRS	0	0	30%
2	PROCESO MISIONAL	Servicio de atención al cliente	13	Corrupción	Posibilidad de recibir o solicitar por parte de funcionarios o colaboradores del Grupo de Atención al Ciudadano, cualquier dato a nombre propio o de terceros para la entrega de información reservada propia de la entidad.	Copia de información clasificada y reservada guardada en computadoras de la entidad	1. Interés particular por parte del servidor de la entidad para sacar beneficio económico. 2. Falta de ética profesional por parte del servidor público. 3. Desconocimiento o falta de apropiación de los funcionarios y colaboradores, del código de integridad. 4. CAMBIOS DE REGULACIÓN	1. Sanción legal o disciplinaria. 2. Proceso judicial y/o disciplinario contra la Entidad y colaboradores. 3. Pérdida de credibilidad e imagen institucional.	5	Alto	Preventivo	Activo	Diaria	1. Firmar acuerdo de confidencialidad por funcionarios internos y colaboradores. 2. Socializar al interior el código de integridad e implicaciones legales existentes por el mal uso de los activos de información de la entidad.	4	Bajo	Eventos de Materialización del Riesgo	Evitar	Acuerdo de confidencialidad Comunicaciones Internas prohibiendo a funcionarios y colaboradores el cobro de dietas para la entrega de información reservada. Cronograma de sensibilizaciones sobre código de integridad e implicaciones legales por el mal uso de los activos de información.	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Acuerdos de Confidencialidad e firmados.	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	1. Acuerdo de confidencialidad por funcionarios y colaboradores. 2. Socializar al interior el código de integridad e implicaciones legales existentes por el mal uso de los activos de información de la entidad.	0	0	35%

RESUMEN SEGUIMIENTO		
No. Acciones de mejora	No. Acciones de mejora ejecutadas	PORCENTAJE ABRIL
1	1	35%
0	0	35%
0	0	35%
0	0	30%
0	0	30%
0	0	35%



AEROPUERTO INTERNACIONAL SANTA ANA S.A.

NIT: 800.151.764-8

MATRIZ DE RIESGOS

CÓDIGO: CL-PL-03

Versión: 01

FECHA: 30/03/2020

ANEXO 1. Plan Anticorrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción  
Mapa de Gestión del Riesgo

<b>OBJETIVO</b>	Consolidar los riesgos identificados de corrupción en los procesos con que cuenta la Entidad.	<b>FECHA: 10 de Enero 2022</b>
<b>RESPONSABLE</b>	Secretaría General	<b>PARTICIPANTES:</b> Líderes de los procesos.

**1. CONTEXTO DEL ANÁLISIS**

**DESCRIPCIÓN**  
La identificación del contexto se encuentra en la evaluación de los riesgos realizada en la matriz de cada uno de los procesos

1. CONTEXTO ESTRATÉGICO		2. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO						3. ANÁLISIS DEL RIESGO		4. EVALUACIÓN DEL RIESGO						5. PLAN DE MANEJO DEL RIESGO				6. MONITOREO DEL RIESGO										
No.	PROCESO	SUBPROCESO	No.	Clasificación	Riesgo	Descripción	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Valor del Riesgo Inherente	Tipo	Estado	Periodicidad	Descripción del Control	Probabilidad	Valor del riesgo Residual	Eventos de Materialización del Riesgo	Tratamiento	Acción	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Observaciones del Cumplimiento	Indicador	Fórmula	Fuente de datos	Resultado			
2	PROCESO MISIONAL	Servicios Aeroportuarios	14	Corrupción	Subjetividad en la exigencia o interpretación del cumplimiento de los criterios y riesgos de inspección por parte de los vigilados	Interpretación personal de los resultados de la información recopilada en la visita	Amiguismo, amañamiento de procesos, intereses personales	1. Pérdida de imagen. 2. Incumplimiento de objetivos institucionales 3. Presiones sobre funcionarios. 4. Intervención de organismos de Control	4		Preventivo	Aplicado efectivo	Anual	1. Visitas de manera aleatoria 2. Visitas interdisciplinarias 3. Limitación en el manejo de la información de los vigilados (perfiles). 4. Conformación de expedientes virtuales.	1		No	Evitar	1. Documentación de Criterios y riesgos de Supervisión. 2. Estandarización de acciones a seguir con los vigilados que son visitados.	Coordinador de Vigilancia e Inspección y/o servidor público asignado.	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento en el Comité Institucional de Desarrollo Administrativo	Actualización de proceso	Proceso actualizado	Informe mensual	1. Documentación de Criterios y riesgos de Supervisión. Se cuenta con la caracterización del proceso Riesgos de Supervisión objetivos, alcances, procedimientos. (Definición y gestión de políticas de supervisión; y Gestión de Riesgos de supervisión), mapa de riesgo y normograma. 2. Estandarizar y normalizar procedimientos.	0	0	30%
2	PROCESO MISIONAL	Servicios Aeroportuarios	15	Corrupción	Possibilidad de recibir o solicitar cualquier dato o beneficio a nombre propio o de terceros con el fin de atenuar y despegar bajo cuerda, sin revisión alguna	Servicios Aeroportuarios fraudes	1. Desconocimiento de las implicaciones legales. 2. Desconocimiento del código de integridad por parte del personal adscrito al proceso. 3. Inexistencia de protocolo interno de manejo de información en el proceso de Gestión de las comunicaciones. Manejo de información de valor tanto para divulgación en medios como para extorsionar, constreñir, secuestrar entre otro tipo de delitos	1. sanciones disciplinarias, fiscales y penales 2. Daño a la imagen y credibilidad institucional. 3. vulnerabilidad a la seguridad a los protegidos de la entidad	5		Preventivo	Aplicado efectivo	Diaría	Elaboración del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información, socialización del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información, socialización del código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	4		No	Evitar	1. Elaborar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información, 2. socializar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información, 3. socializar el código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Nº de campañas realizadas en el periodo/Nº de campañas programadas en el periodo	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	En cumplimiento con el manual de corrección vigente, Secretaría General con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.	0	0	30%
2	PROCESO MISIONAL	Servicios Aeroportuarios	16	Comunicación	falta de preparación para emergencias aeroportuarias	Falta de simulacro de emergencia de escritorio	1. Desconocimiento proceso para emergencias 2. inexistencia de un protocolo de emergencia	1. sanciones disciplinarias, fiscales y penales 2. Daño a la imagen y credibilidad institucional. 3. vulnerabilidad a la seguridad a los protegidos de la entidad	5		Preventivo	Aplicado efectivo	anual	Elaboración de simulacro de emergencias	4			Evitar	1. elaborar protocolo para atender una emergencia 2. socializar protocolo	administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	No de simulacros realizados	SEI	En cumplimiento con el plan de emergencias aeroportuarias, con apoyo del área de bomberos se realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.	0	0	0%
2	PROCESO MISIONAL	Servicios Aeroportuarios	17	Tecnológico	Pérdida, fuga o robo de la información de las cámaras de seguridad	Pérdida, fuga o robo de la información por la exposición no controlada del personal y de información física de las cámaras	1. Inadecuado manejo de la información por parte del personal 2. Exposición no controlada de información física en la dependencia, por carencia de personal 3. Insuficiente infraestructura para el archivo de la información física. 4. Diferencia en los controles de seguridad del sistema de información	1. Tutelía 2. Subsidios 3. Demandas 4. Investigaciones penales y disciplinarias	4		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Mensual	la Protección de Usuarios del Aeropuerto, manejan los siguientes controles: 1. Capacitación a los servidores públicos y contratistas. 2. Instrucciones sobre el manejo de la información. 3. Remitir información al Gerente alertando sobre dicho riesgo	2			Migra	Se evalúa el contenido de las instrucciones sobre el manejo de la información y los reportes remitidos a Tecnologías de la información.	gerente	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	diario	No De peticiones copia cámaras	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	1. Maestro aleatorio a la información reportada por los vigilados que se encuentran en riesgo Medio y Alto	0	0	35%
2	PROCESO MISIONAL	Servicios Aeroportuarios	18	Tecnológico	Pérdida, robo, duplicado de los carnets	Pérdida, robo o duplicados de los carnets por la exposición no controlada del personal y de información física	1. Inadecuado manejo de la información por parte del personal 2. Exposición no controlada de información física en la dependencia, por carencia de personal 3. Insuficiente infraestructura para el archivo de la información física. 4. Diferencia en los controles de seguridad del sistema de información	1. Tutelía 2. Subsidios 3. Demandas 4. Investigaciones penales y disciplinarias	5		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Mensual	la Protección de Usuarios del Aeropuerto, manejan los siguientes controles: 1. Capacitación a los servidores públicos y contratistas. 2. visita de manera aleatoria para revisión de carnets 3. Instrucciones sobre el manejo del carnet. 4. Remitir información al Gerente alertando sobre dicho riesgo.	4			Evitar	Se evalúa el contenido de las instrucciones sobre el manejo de la información y los reportes remitidos a Tecnologías de la información.	gerente	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	diario	No de carnets	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	1. Maestro aleatorio a la información reportada por los vigilados	0	0	30%
2	PROCESO MISIONAL	Servicios Aeroportuarios	19	Corrupción	Subjetividad en la exigencia o interpretación del cumplimiento de los criterios y riesgos de inspección por parte de los vigilados	Interpretación personal de los resultados de la información recopilada en la visita	Amiguismo, amañamiento de procesos, intereses personales	1. Pérdida de imagen. 2. Incumplimiento de objetivos institucionales 3. Presiones sobre funcionarios. 4. Intervención de organismos de Control	4		Preventivo	Aplicado efectivo	Anual	1. Visitas de manera aleatoria 2. Visitas interdisciplinarias 3. Limitación en el manejo de la información de los vigilados (perfiles). 4. Conformación de expedientes virtuales.	1		No	Evitar	1. Documentación de Criterios y riesgos de Supervisión. 2. Estandarización de acciones a seguir con los vigilados que son visitados.	Coordinador de Vigilancia e Inspección y/o servidor público asignado.	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento en el Comité Institucional de Desarrollo Administrativo	Actualización de proceso	Proceso actualizado	SIGI	1. Se definieron los parámetros para la presentación de los antecedentes registrados en inspecciones anteriores y se planeó el procedimiento para el seguimiento de los planes de mejoramiento.	0	0	30%

RESUMEN SEGUIMIENTO		
No. Acciones de mejora	No. Acciones de mejora ejecutadas	PORCENTAJE ABRIL
0	0	30%
0	0	30%
0	0	0%
0	0	35%
0	0	30%
0	0	30%



AEROPUERTO INTERNACIONAL SANTA ANA S.A.  
 NIT: 800.151.764-8  
 MATRIZ DE RIESGOS

CÓDIGO: CL-PL-03  
 Versión: 01  
 FECHA: 30/03/2020

**ANEXO 1. Plan Anticorrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción**  
**Mapa de Gestión del Riesgo**

<b>OBJETIVO RESPONSABLE</b>	Consolidar los riesgos identificados de corrupción en los procesos con que cuenta la Entidad. Secretaría General	<b>FECHA: 10 de Enero 2022</b> <b>PARTICIPANTES:</b> Líderes de los procesos.
-----------------------------	---	--

**1. CONTEXTO DEL ANÁLISIS**  
**DESCRIPCIÓN**  
 La identificación del contexto se encuentra en la evaluación de los riesgos realizada en la matriz de cada uno de los procesos

1. CONTEXTO ESTRATÉGICO		2. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO						3. ANÁLISIS DEL RIESGO		4. EVALUACIÓN DEL RIESGO						5. PLAN DE MANEJO DEL RIESGO				6. MONITOREO DEL RIESGO							
No.	PROCESO	SUBPROCESO	No.	Clasificación	Riesgo	Descripción	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Valor del Riesgo Inherente	Tipo	Estado	Periodicidad	Descripción del control	Probabilidad	Valor del riesgo Residual	Eventos de Materialización del Riesgo	Tratamiento	Acción	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Observaciones del Cumplimiento	Indicador	Fórmula	Fuente de datos	Resultado
3	PROCESO APOYO	Gestión Administrativa	20	Corrupción	Incumplimiento en contratos celebrados	El contratista o proveedor no cumple con las obligaciones establecidas en los contratos	1. Inadecuada revisión, seguimiento e intervención a los contratos celebrados. 2. Solicitud de garantías inadecuadas	Pérdida de oportunidad en el uso del bien o servicio. Necesidad insatisfecha.	2		Preventivo	Aplicado efectivo	Diaría	1. Directrices para supervisión de contratos 2. Capacitaciones en temas de supervisión 3. Ejecución de garantías	2		No	Evitar	1. Documentar directrices de supervisión 2. Capacitación en temas de supervisión	Secretaría General	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Apertura de proceso sancionatorio / No. De contratos celebrados	No. de contratos con apertura de proceso sancionatorio / No. De contratos celebrados	base de datos de contratación	Es de anotar que a 31 de marzo de 2021 se han gestionado contratos y convenios interadministrativo realizándose conforme la normatividad que en materia de contratación pública debe seguir la entidad, el equipo de contratación ha revisado los documentos que hacen parte integral del expediente contractual y se verifica la observancia con lo reglado por el Estatuto de Contratación de la Administración Pública.
3	PROCESO APOYO	Gestión Administrativa	21	Corrupción	Direccionamiento o manipulación de contratos o convenios en la Entidad	1. Recepción y evaluación de propuestas que presenten intereses particulares a través del suministro de información de carácter confidencial	1. Amiguismo 2. Favorecimiento de intereses económicos personales 3. Favorecimiento de intereses políticos.	1. Probable detrimento patrimonial 2. Probable manipulación de parte de organismos de control 3. Pérdida de Credibilidad	3		Preventivo	Aplicado efectivo	Mensual	1. Desarrollo de Estudios técnicos fundamentados en las necesidades reales de la entidad. 2. Análisis de propuestas ligadas a las especificaciones establecidas en los estudios técnicos. 3. Monitoreo de la correcta implementación del procedimiento	2		No	Evitar	1. Revisión de los requisitos (amplios y objetivos) establecidos en el estudio previo 2. Cumplir con las etapas del proceso de acuerdo con la modalidad de contratación 3. Efectuar revisión y evaluación exhaustiva de las propuestas presentadas 4. Aplicar oportunamente los controles establecidos	Secretaría General	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Índice de denuncias	N° de denuncias de corrupción asociada a suscripción de Contratos / Total de contratos celebrados	Entes de Control	En cumplimiento con el manual de contratación vigente, Secretaría General con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.
3	PROCESO APOYO	Gestión Administrativa	22	Corrupción	Possibilidad que un tercero otorga beneficios a nombre propio, por medio de la sobre facturación obteniendo verificación	Possibilidad que entre funcionarios de la entidad y el Proveedor se cometa un hecho irregular que cause pérdidas de dinero	1. Amiguismo 2. Favorecimiento de intereses económicos personales 3. Favorecimiento de intereses políticos.	Sanciones disciplinarias.	3		Preventivo	Aplicado efectivo	Mensual	Actualización y socialización del procedimiento con definición de punto de control. Elaboración e implementación de formato para autorización emisión tickets alto costo dirección.	3		No	Evitar		Secretaría General	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Índice de denuncias	N° de denuncias de corrupción asociada a suscripción de Contratos / Total de facturas digitales	Entes de Control	En cumplimiento con el manual de contratación vigente, Secretaría General con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.
3	PROCESO APOYO	Gestión Financiera	23	Corrupción	Indebido manejo presupuestal	Operación del sistema de información Financiera en beneficio propio o de terceros.	1. Asignar usuarios que no corresponden al perfil del funcionario o contratista. 2. Manipulación indebida de los perfiles de usuarios del sistema. 3. Modificar sin autorización perfiles en los sistemas en beneficio propio o de terceros. 4. Realizar operaciones por un funcionario que no tiene el perfil, utilizando una de firma Digital no asignada. 5. Devolución de recursos en beneficio propio o de terceros. 6. Tratado presupuestal sin soportes.	1. Operaciones no contempladas o autorizadas. 2. Afectación de rubros que no corresponden con el objeto del gasto. 3. Manipulación de recursos públicos. 4. Hallazgos en los procesos auditados.	2		Preventivo	Aplicado, efectivo y documentado	Mensual	1. Uso firma digital para los usuarios que intervienen en el proceso de asignación y pago de recursos. 2. Regstración de perfiles de usuarios a los funcionarios y contratistas en el sistema de información SAF acorde con el procedimiento al que está vinculado o contratado. 3. Generación de reportes de operación en el sistema 4. Realizar los traslados presupuestales con la debida resolución de autorización firmada y legalizada.	3	34	No	Evitar	1. Identificar los saldos para liberar de los CDP. 2. En el aplicativo en el momento de realizar algún movimiento presupuestal, registrar de manera mas específica y justificando en el campo de objeto del CDP. 3. Seguimiento mensual de CDS vs. El plan Anual de adquisiciones. 4. Validar el rubro a imputar con los documentos soporte. 5. Realizar el tratado presupuestal, con el soporte y numero de resolución.	Funcionario Financiero	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Cero hallazgos de Auditoría	Cero hallazgos encontrados en el control de proceso	Informe de auditoría interna	El grupo contable realiza filtros de validación de los soportes allegados para trámite de pago previo a la validación final realizada por tesorería.
3	PROCESO APOYO	Gestión Financiera	24	Corrupción	Ordenar el pago de obligaciones que no cumplen con los requisitos legales	Realizar el pago de una obligación sin soportes establecidos	1. No tener claridad en la gestión y trámite al momento de ordenar los pagos. 2. Una vez recibida la información y revisada por el área correspondiente, se hace caso omiso a la falta de soportes y se realiza la orden de pago. 3. Presión de entes internos o externos para ordenar el pago sin soportes.	1. Responsabilidad individual por parte del funcionario por el no acatamiento de las normas y procedimientos en sus funciones. 2. Pérdida de la imagen y credibilidad en la gestión del área Financiera. 3. El no cumplimiento de los requisitos para ordenar el pago de las diferentes obligaciones. 4. El servicio o producto no satisface las necesidades.	2		Preventivo	Aplicado efectivo	Mensual	1. Verificar los documentos soportes que establece cada proceso y procedimiento en la entidad y conforme a la normatividad vigente. 2. Toda orden de pago con sus debidos soportes, deben tener una hoja de control	1		No	Evitar	1. Realizar el pago de las obligaciones pactadas con los debidos soportes legales.	Funcionario Financiero.	2022/01/01	2022/12/31	Mensual	Cero inconformidades en los procesos auditados.	No de obligaciones sin soportes / Total de obligaciones realizadas	Reporte del Sistema de información financiera	El grupo contable realiza filtros de validación de los soportes allegados para trámite de pago previo a la validación final realizada por tesorería.

RESUMEN SEGUIMIENTO		
No. Acciones de mejora	No. Acciones de mejora ejecutadas	PORCENTAJE ABRIL
0	0	35%
0	0	35%
0	0	30%
0	0	30%



AEROPUERTO INTERNACIONAL SANTA ANA S.A.  
 NIT: 800.151.764-8  
 MATRIZ DE RIESGOS

CÓDIGO: CL-PL-03  
 Versión: 01  
 FECHA: 30/03/2020

**ANEXO 1. Plan Anticorrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción**  
**Mapa de Gestión del Riesgo**

**OBJETIVO RESPONSABLE:** Consolidar los riesgos identificados de corrupción en los procesos con que cuenta la Entidad. **SECRETARÍA GENERAL**  
**FECHA:** 10 de Enero 2022  
**PARTICIPANTES:** Líderes de los procesos.

**1. CONTEXTO DEL ANÁLISIS**

**DESCRIPCIÓN:** La identificación del contexto se encuentra en la evaluación de los riesgos realizada en la matriz de cada uno de los procesos

1. CONTEXTO ESTRATÉGICO			2. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					3. ANÁLISIS DEL RIESGO		4. EVALUACIÓN DEL RIESGO						5. PLAN DE MANEJO DEL RIESGO				6. MONITOREO DEL RIESGO							
No.	PROCESO	SUBPROCESO	No.	Clasificación	Riesgo	Descripción	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Valor del Riesgo Inherente	Tipo	Estado	Periodicidad	Descripción del Control	Probabilidad	Valor del Riesgo Residual	Eventos de Materialización del Riesgo	Tratamiento	Acción	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Observaciones del Cumplimiento	Indicador	Fórmula	Fuente de datos	Resultado
3	PROCESO APOYO	Gestión Financiera	25	Corrupción	Possibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros con el fin de entregar información reservada de la entidad.	Copia de información clasificada y reservada guardada en computadores de la entidad.	1. Desconocimiento de las implicaciones legales. 2. Desconocimiento del código de integridad por parte del personal adscrito al proceso. 3. Inexistencia de protocolo interno de manejo de información en el proceso de Gestión de las comunicaciones. Manejo de información de valor tanto para divulgación en medios como para extorsionar, coaccionar, secuestrar entre otro tipo de delitos.	1. sanciones disciplinarias, civiles y penales. 2. Daño a la imagen y credibilidad institucional. 3. vulnerabilidad a la seguridad a los protegidos de la entidad	5		Preventivo	Aplicado efectivo	Diaría	Elaboración del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. socialización del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. socialización del código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	4		No	Evitar	1. Elaborar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. 2. socializar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. 3. socializar el código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Nº de campañas realizadas en el periodo/Nº de campañas programadas en el periodo	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	En cumplimiento con el manual de contratación vigente. Secretaría General con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.
3	PROCESO APOYO	Gestión de Bienes y servicios	26	Corrupción	Compra inadecuada de bienes y servicios	Adquisición de bienes y servicios que no satisfagan las necesidades de la Entidad.	1. Falta de conocimientos técnicos de las necesidades reales de la Entidad.	Pérdida de oportunidad en el uso del bien o servicio. Necesidad insatisfecha.	3		Preventivo	Aplicado efectivo	Manual	1. Correcta planificación de las necesidades de la Entidad.	3			Evitar	1. Garantizar la participación de las áreas en la planificación de las necesidades de la Entidad.	Secretaría General	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Índice de incidentes	No. De incidentes reportados de compra inadecuada / Total de contratos celebrados.	Entes de Control	Es de anotar que a 31 de marzo de 2021 se han gestionado contratos y convenios interadministrativo realizándose conforme a normatividad que en materia de contratación pública debe seguir la entidad, el equipo de contratación ha revisado los documentos que hacen parte integral del expediente contractual y se verifica la observancia con lo reglado por el Estatuto de Contratación de la Administración Pública.
3	PROCESO APOYO	Gestión Documental	27	Corrupción	Filtración o pérdida de información	Filtración o pérdida de información porque se divulga, oculte, cambie o desaparezca información o documentación para beneficio de terceros. Por falta de condiciones óptimas de seguridad o por inadecuadas condiciones en la infraestructura se pone en riesgo las condiciones físicas de los documentos.	1. Vulnerabilidad del sistema de gestión documental 2. Deterioro por presencia de gases, humedad, polvo excesivo o roedores	1. Pérdida de imagen y gestión institucional. 2. Incremento de gastos operativos por desgaste administrativo	2		Preventivo	Aplicado efectivo	Semestral	1. Mecanismos de control para el ingreso a las áreas de archivo de personal ajeno al grupo. 2. Monitorear a través del sistema de gestión documental que la documentación radicada sea cargada con oportunidad y forma completa. 3. Asignar mecanismos de seguridad a las áreas destinadas para archivo. 4. Reportar la necesidad del mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones.	2			Migra	1. Restringir acceso a las áreas de correspondencia y archivo, de personal no autorizado. 2. Canalizar la entrega de información a través de los Coordinadores de los Grupos. 3. Solicitar a las áreas administrativas los mecanismos de control que brinden seguridad a las áreas destinadas para archivo. 4. Solicitar el mantenimiento preventivo y correctivo de las instalaciones.	Administrativa y Gerente	2022/01/01	2022/12/31	Manual de políticas de seguridad informática del ente y lineamiento del Archivo General de la Nación.	Seguridad de la información	No. De documentos radicados o extraviados / No. Total de documentos radicados	Sistema de gestión documental	1. El acceso a las áreas de correspondencia y archivo, está prohibido para personal no autorizado. 2. Diariamente la funcionaria Administrativa, realiza las actividades de monitoreo a través del sistema de gestión documental para determinar si la documentación radicada el día anterior fue cargada con oportunidad.
4	PROCESO DE EVALUACIÓN	Control y vigilancia	28	Corrupción	Encubrimiento de posibles hechos de corrupción detectados en las auditorías internas.	Desestimación u omisión de denuncias a conductas o hechos asociados a la gestión institucional. Abusos de poder tanto al interior como en la prestación de servicios a los usuarios. Hallazgos y sanciones por parte de entes de control externos.	1. Desconocimiento de los delitos contra la administración pública. 2. Informes de auditoría poco pertinentes o incompletos. 3. Tráfico de influencias y amiguismo que afecten los informes de auditoría interna o de seguimiento a la gestión institucional. 4. Divulgación o acceso de terceros a información no autorizada. 5. Poca sensibilización a funcionarios y contratistas de la Entidad, en temas de corrupción. 6. Falta de seguimiento al Plan Anticorrupción de la Entidad.	Configuración de situaciones de corrupción. Pérdidas o inadecuado uso de recursos financieros, tecnológicos y de infraestructura. Incumplimientos legales en la Auditoría al Interior como en la prestación de servicios a los usuarios. Hallazgos y sanciones por parte de entes de control externos.	3		Preventivo	Aplicado efectivo	Anual	1. Desarrollo del Programa Anual de Auditoría Interna conforme al procedimiento establecido (Auditoría Integral) 2. Revisión preliminar de los informes de auditoría de procesos. 3. Entrega de informes de auditoría de auditoría a los líderes de procesos 4. Presentación del Informe General de Auditoría al Superintendente de Puertos y Transporte 5. Seguimientos a temas críticos de la gestión institucional, en el marco de la	1		No	Migra	1. Incluir temas de delitos contra la administración pública en los saleres de reintrenamiento a los auditores internos. 2. Transferir las situaciones posibles de corrupción detectadas en las auditorías internas y de los seguimientos realizados al Grupo de Control Interno Disciplinario o a los entes de control externos pertinentes. 3. Fomentar en los auditores internos el Compromiso de Integridad y Transparencia. 4. Adopción del código de ética del auditor y del estado de auditoría interna. 5. Solicitar en el PIC anual, temas de actualización en auditorías. 6. Activar la evaluación de	Jefe Oficina Control Interno	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Cuatrimestral	Valor absoluto: Número de procesos disciplinarios o sanciones a auditores internos por omisión de sus funciones.	Valor numérico que representa la cantidad de procesos disciplinarios o sanciones a auditores internos por omisión de sus funciones.	1. Transferir las situaciones posibles de corrupción detectadas en las auditorías internas y de los seguimientos realizados al Grupo de Control Interno Disciplinario o a los entes de control externos pertinentes. Actividad de Auditoría interna. 2. Adopción del código de ética del auditor y del Estatuto de Auditoría interna. Actividad cumplida con el primer comité institucional de control interno. 3. Solicitar en el PIC anual temas de actualización en auditorías: Solitud realizada al Grupo de Talento Humano. 4. Mantener los controles externos. Cumplida.

**RESUMEN SEGUIMIENTO**

No. Acciones de mejora	No. Acciones de mejora ejecutadas	PORCENTAJE ABRIL
0	0	30%
0	0	30%
0	0	30%
0	0	30%



AEROPUERTO INTERNACIONAL SANTA ANA S.A.

NIT: 800.151.764-8

MATRIZ DE RIESGOS

CÓDIGO: CL-PL-03

Versión: 01

FECHA: 30/03/2020

**ANEXO 1. Plan Anticorrupción - Mapa de Riesgos de Corrupción**  
**Mapa de Gestión del Riesgo**

<b>OBJETIVO RESPONSABLE</b>	Consolidar los riesgos identificados de corrupción en los procesos con que cuenta la Entidad. Secretaría General	<b>FECHA: 10 de Enero 2022</b> <b>PARTICIPANTES:</b> Líderes de los procesos.
-----------------------------	---	--

**1. CONTEXTO DEL ANÁLISIS**

**DESCRIPCIÓN**  
La identificación del contexto se encuentra en la evaluación de los riesgos realizada en la matriz de cada uno de los procesos

1. CONTEXTO ESTRATÉGICO			2. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					3. ANÁLISIS DEL RIESGO		4. EVALUACIÓN DEL RIESGO						5. PLAN DE MANEJO DEL RIESGO				6. MONITOREO DEL RIESGO							
No.	PROCESO	SUBPROCESO	No.	Clasificación	Riesgo	Descripción	Causas	Consecuencias	Probabilidad	Valor del Riesgo Inherente	Tipo	Estado	Periodicidad	Descripción del Control	Probabilidad	Valor del riesgo Residual	Eventos de Materialización del Riesgo	Tratamiento	Acción	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Observaciones del Cumplimiento	Indicador	Fórmula	Fuente de datos	Resultado
4	PROCESO DE EVALUACION	Control y vigilancia	29	Corrupción	Possibilidad de recibir o solicitar cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de terceros con el fin de entregar información reservada de la entidad.	Copia de información clasificada y reservada	1. Desconocimiento de las implicaciones legales. 2. Desconocimiento del código de integridad por parte del personal adscrito al proceso. 3. Inexistencia de protocolo interno de manejo de información en el proceso de Gestión de las comunicaciones. Manejo de información de valor tanto para divulgación en medios como para extorsionar, coaccionar, secuestrar entre otro tipo de delitos	1. sanciones disciplinarias, fiscales y penales. 2. Daño a la imagen y credibilidad institucional. 3. vulnerabilidad a la seguridad a los protegidos de la entidad	5		Preventivo	Aplicado efectivo	Diaria	Elaboración del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. socialización del protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. socialización del código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	4		No	Evitar	1. Elaborar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. 2. socializar el protocolo interno para el manejo y seguridad de la información. 3. socializar el código de integridad al interior del proceso de Gestión de las comunicaciones	Administrativa	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Nº de campañas realizadas en el periodo/Nº de campañas programadas en el periodo	Sistema de Gestión Documental de la Entidad	En cumplimiento con el manual de contratación vigente. Secretaría General con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.
4	PROCESO DE EVALUACION	Control y vigilancia	30	Seguridad Digital	Afectación de la integridad de los datos de los Sistemas de Información de la Entidad	Fuga de información de la página web de la entidad	Controles insuficientes en el aseguramiento de los datos de la página web	Fuga de la información categorizada como sensible, reservada o clasificada por parte de la entidad	2		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Diaria	Se desarrollan prácticas de seguridad de los sistemas monitoreadas	4		No	Migar	Seguimiento protocolos implementados para cada sistema de información. Restricción o control de puertos USB y acceso a páginas web de transferencia de archivos. Política de Seguridad de la Información.	Coordinador de Vigilancia e Inspección y/o servidor público asignado.	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Política de seguridad de la información	jefe de tecnología de la información	formato de política de seguridad de la información
4	PROCESO DE EVALUACION	Control y vigilancia	31	Seguridad Digital	Accesos no autorizados a la red	Hackers intentando acceder a la red de la entidad para generar derivación de servicios.	Controles insuficientes en la configuración del Firewall	Afectación en los servicios tecnológicos de la entidad	3		Correctivo	Aplicado no efectivo documentado	Diaria	Se realiza seguimiento a las políticas del firewall implementadas	3		No	Migar	Ajustar la configuración del firewall al detectar accesos desde url's sospechosas e reportadas por otras entidades. Implementación de un WAF y reglas de firewall por servicio y aplicación	Coordinador de Vigilancia e Inspección y/o servidor público asignado.	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	firewall	jefe de tecnología de la información	Ajuste firewall
4	PROCESO DE EVALUACION	Control y vigilancia	32	Seguridad Digital	Ataques informáticos	Hackers intentando acceder a los servidores críticos, sistemas de información y aplicativos de la entidad.	Vulnerabilidad en los sistemas de información y aplicativos de ambiente de Producción.	Afectación en la contabilidad de la información de los Sistemas de la entidad. Afectación del servicio prestado por la entidad y en la ejecución de actividades de los funcionarios y contratistas.	3		Preventivo	Aplicado no efectivo documentado	Diaria	Revisión de seguridad informática en los controles de acceso a los sistemas de información.	3		No	Migar	Revisión y ajuste del código fuente de los aplicativos desarrollados en el Aeropuerto para implementar controles de acceso y aplicar una función de ScriptCase para evitar la inyección de sql en el logueo al aplicativo	Coordinador de Vigilancia e Inspección y/o servidor público asignado.	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Control de acceso	jefe de tecnología de la información	Control de acceso a los sistemas de información de la entidad
4	PROCESO DE EVALUACION	Calidad	33		auditoría interna mal hecha	Generar la posibilidad de que un auditor emita una información errada por el hecho de no haber detectado errores o fallas significativas que podría modificar por completo la opinión dada en un informe	Información errada de los auditores	1. Pérdida de imagen, 2. Incumplimiento de objetivos institucionales 3. Presiones sobre funcionarios. 4. Intervención de organismos de Control	4		Preventivo	Aplicado efectivo	anual	Elaborar protocolo interno para la auditoría interna	3		No	Migar	1. Revisión del sistema de control. 2. Elaborar informe de seguimiento y control	Coordinador de Vigilancia e Inspección y/o servidor público asignado.	2022/01/01	2022/12/31	Seguimiento por la Gerencia	Conformidad de la información	Control de acceso	Auditor interno	En cumplimiento con el plan de auditoría, el auditor interno con apoyo del área de Contratación realiza la revisión necesaria y las publicaciones de Ley tendientes a mitigar este riesgo.

RESUMEN SEGUIMIENTO		
No. Acciones de mejora	No. Acciones de mejora ejecutadas	PORCENTAJE ABRIL
0	0	30%
0	0	30%
0	0	30%
0	0	30%