FORMATO MAPA DE RIESGOS POR PROCESO

Area Metropolitana
Centro Occidente

FORMATO MAPA DE RIESGOS POR PROCESO
VERSIÓN: 1
FECHA: DICIEMBRE 18 DE 2018
DOCUMENTO CONTROLADO

NOMBRE DEL PROCESO:	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
OBJETIVO DEL PROCESO/	Realizar seguimiento, medicion y mejora al sistema integrado de gestion del AMCO
LIDER DELPROCESO:	DIANA CAROLINA VÉLEZ GIL

IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO					ANALISIS DEL RIESGO			VALORACION DEL RIESGO						ADMINISTRACION DEL RIESGO					SEGUIMIENTO LIDER PROCESO		
										VALORACION CONTROLES									FECHA	DESCRIPCION	REGISTRO
Contexto Estrategico	Riesgo	Causa	Efecto	Tipo de Riesgo	Probabilidad	Impacto	Evaluación	Control Establecido	Tipo de Control	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Opciones de Manejo	Acciones	Responsables	Indicador	Periodicidad	Tipo de Indicador			
INTERNO-Control de documentos y registros	Publicacion de documentos obsoletos por falta de control	Falta de seguimiento al SIG	Realización de actividades de manera incorrecta	OPERATIVO	POSIBLE	MODERADO	ALTO	Se tiene procedimientos documentados	PREVENTIVO	100	FUERTE	NO	REDUCIR EL RIESGO	No publicar documentos sin que antes estén debidamente aprobados	Representante por la Alta Dirección	Documentos publicados / Documentos aprobados META: 100%	Durante toda la vigencia	EFICACIA			
INTERNO-Mantenimiento y mejoramiento del SGC	Deficiencia en el mantenimiento del Sistema de Gestión de Calidad	Poco interés en el sistema de gestión de la calidad. Deficiencias en la implementación de acciones correctivas y preventivas.	No Conformidades en los procesos de Auditoria, reprocesos	OPERATIVO	IMPROBABLE	MODERADO	MODERADO	Verificación del cumplimiento de los requisitos del sistema Implementación de acciones preventivas y correctivas	PREVENTIVO	100	FUERTE	NO	REDUCIR EL RIESGO	Sensibilización y capacitación en el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG Realización de auditorias internas al SGC Ejecución de los planes de mejoramiento para el cierre de hallazgos de auditorias al SGC Facultin	Todos los líderes de procesos	No. Planes de mejoramiento implementados/Total de hallazgos detectados en Auditoria Interna META 100%	Durante toda la vigencia	EFICACIA			

DIANA CAROLINA VÉLEZ GIL
Analista de planeación y gestión

Fecha delelaboración : 31/01/2020