

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CONTENIDO:

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE RIESGOS DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD CON CORTE A 30 DE JUNIO DE 2022	2
1. OBJETIVO	2
2. ALCANCE.....	2
3. METODOLOGÍA.....	2
4. MARCO LEGAL	3
5. DESARROLLO	3
5.1 Mapa de Procesos.....	3
5.2 Instrumentos para la gestión del riesgo.....	4
5.2.1 Política de Riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad de Digital.....	4
5.2.2 Contexto Externo, Interno y de Proceso	4
5.2.3 Guía Administración de Riesgos.....	5
5.3 Matriz de Riesgos de Corrupción 2022	5
5.4 Matriz de Riesgos de Gestión por procesos.....	6
5.5 Matriz de Riesgos de Seguridad Digital.....	21
6. RECOMENDACIONES	25

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN		
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI
			Fecha Publicación: 17/03/2022

INFORME DE SEGUIMIENTO A LA GESTIÓN DE RIESGOS DE LA COMISIÓN DE LA VERDAD CON CORTE A 30 DE JUNIO DE 2022

PRESENTACIÓN

En cumplimiento de lo establecido en el Plan Anual de Auditoría de la vigencia 2022, la Oficina de Control Interno procedió a elaborar el informe de seguimiento a la gestión de riesgos de Gestión, corrupción, y de Seguridad Digital de la Comisión de la Verdad, con corte al 30 de junio de 2022 conforme a lo establecido en la Guía para la Administración del Riesgo V3 y la Guía para la Administración del Riesgo y el diseño de Controles en Entidades Públicas del DAFP V.5.

1. OBJETIVO

Realizar la evaluación al reporte de seguimiento a las matrices de riesgos de gestión, de corrupción y de seguridad digital, registrado por los líderes de procesos con corte al 30 de junio de 2022, conforme a la metodología establecida en la Circular 04 del 07 de febrero de 2022 y la G1. DESE Guía para la Administración del Riesgo V3.

2. ALCANCE

Seguimiento al desarrollo de la PO2.DESE Política de Administración de Riesgos V.4 y al cumplimiento de las acciones e indicadores de las matrices de riesgos de gestión, de corrupción y de seguridad digital de la Comisión de la Verdad, reportado por los líderes de los procesos con corte al 30 de junio de 2022, conforme a lo establecido en la G1DESE Guía para la Administración del Riesgo V3.

3. METODOLOGÍA

De acuerdo con los criterios establecidos en la G1. DESE Guía para la Administración del Riesgo V3 y la PO2.DESE Política de Riesgos de Gestión, corrupción, y de Seguridad Digital V4, la Oficina de Control Interno procedió a realizar el seguimiento al cumplimiento de los indicadores y las acciones de las matrices de riesgos reportado por los líderes de los procesos conforme a lo establecido en la Circular 04 de febrero de 2022, con corte al 30 de junio de 2022.

Las matrices de riesgos evaluadas son las siguientes:

- **Mapa de Riesgos de gestión por proceso:** Incluye los riesgos que puedan afectar tanto el cumplimiento de los objetivos de los procesos estratégicos, misionales, de apoyo y de evaluación, contenidos en el mapa de procesos de la entidad, así como los objetivos estratégicos de la Comisión.
- **Mapa de Riesgos de corrupción:** Incluye los riesgos de corrupción identificados para los procesos de la Comisión que se relacionan con acciones, omisiones, uso indebido del poder, o de los recursos o de la información, para obtener un beneficio particular o de un tercero.
- **Mapa de Riesgos de Seguridad digital:** Contiene a nivel estratégico los riesgos relacionados con la seguridad de la información.

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

El seguimiento se realizó teniendo en cuenta los siguientes aspectos contemplados en la Guía:

- Revisar la efectividad y la aplicación de controles, planes de contingencia y actividades de monitoreo vinculadas a riesgos de la entidad.
- Alertar sobre la probabilidad de riesgo de gestión y corrupción.
- Analizar el impacto en el Sistema de Control Interno de la entidad.

4. MARCO LEGAL

- Ley 1474 de 2011 “Por la cual se dictan normas orientadas a fortalecer los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción y la efectividad del control de la gestión pública”.
- Guía G1. DESE Administración de Riesgos publicada 17/01/2022 V3.
- Política PO2.DESE Riesgos Gestión, Corrupción y Seguridad Digital publicada el 21/10/2021 V4
- CT1.DESE Contexto Externo Interno Proceso publicada 17/01/2022 V4
- Circular Interna N° 04 del 7 de febrero de 2022 “Seguimiento 2022 - instrumentos establecidos para el control de la gestión institucional.

5. DESARROLLO

5.1 Mapa de Procesos

La Comisión de la Verdad, cuenta con un modelo de operación de procesos, aprobado por el Comité Administrativo y de Gestión, el cual está conformado por 18 procesos: 5 estratégicos, 5 Misionales, 7 de apoyo y 1 de evaluación, mediante los cuales cumple la misión y los objetivos Institucionales previstos en el Decreto 588 de 2017.

Gráfico No. 01 Mapa de Procesos



	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

Fuente: Pagina Web ¹ - Intranet Comisión de la Verdad Somos Verdad

5.2 Instrumentos para la gestión del riesgo

En el marco de lo establecido por el Departamento Administrativo de la Función Pública y demás normatividad vigente en materia de la Gestión de Riesgos, la Comisión de la Verdad cuenta con los siguientes instrumentos para la Gestión del Riesgo:

5.2.1 Política de Riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad de Digital

La Comisión de la Verdad cuenta actualmente con una PO2.DESE Política de Riesgos de Gestión, Corrupción y Seguridad Digital actualizada en versión 4, la cual fue aprobada por el Comité Institucional de Control Interno el pasado 21 de octubre de 2021, y se fundamenta en la guía del Departamento Administrativo de la Función Pública, para la administración del riesgo de gestión, corrupción y seguridad digital y diseño de controles en entidades públicas, versión 5 (diciembre 2020).

En desarrollo de la Política, durante el primer trimestre de la vigencia 2022, la Oficina de Planeación y Proyectos junto con la Oficina de Control Interno, realizaron la valoración de los riesgos y el cumplimiento de las actividades fijadas en los controles de las matrices de Riesgos de Corrupción y de Gestión 2022. Por su parte, la Oficina de Control Interno realizó la validación de los Riesgos de Seguridad Digital.

5.2.2 Contexto Externo, Interno y de Proceso

La Comisión de la Verdad en el marco del Proceso de Direccionamiento Estratégico, Seguimiento y Evaluación actualizó el documento de Contexto externo, interno y de proceso de la Comisión de la Verdad, el cual busca identificar y analizar las características o aspectos esenciales del entorno en el cual opera la entidad (contexto externo) y del ambiente en el cual desarrolla su misión, visión y objetivos estratégicos (contexto interno). A partir del análisis de contexto se identifican los riesgos que podrían afectar el cumplimiento de dichos objetivos.

La Comisión cuenta con el documento de Análisis de Contexto Externo, Interno y de Proceso V4 actualizado el 17 de enero 2022. En dicho contexto se resaltó que teniendo en cuenta el plazo dispuesto por la Ley (3 años), la Comisión tenía por plazo máximo de operación y entrega del informe final el 28 de noviembre de 2021. Sin embargo, según la Sentencia 337 de 2021², la Corte Constitucional determinó que por efecto de las medidas de aislamiento y distanciamiento social adoptadas para contener la pandemia por la Covid-19, el término de duración de la Comisión va hasta el 27 de junio de 2022, seguido del período de socialización del informe, que es de dos meses, y que culmina el 27 de agosto de 2022.

¹ <https://comisiondelaverdad.co/la-comision/mapa-de-procesos>

² https://comisiondelaverdad.co/images/Sentencia_C-337_de_2021._D-14338.pdf.

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

En esta medida, se analizaron tanto los factores políticos, socioeconómicos, tecnológicos y de comunicación externos, así como los internos relacionados con los factores de direccionamiento estratégico, financieros, de talento humano, tecnología y comunicación interna y aquellos asociados con el diseño, transversalidad y comunicación entre procesos.

5.2.3 Guía Administración de Riesgos

En materia de Administración de los Riesgos, se cuenta con la guía interna: G1.DESE Guía para Administración de Riesgos aprobada en su versión 3, el día 17/01/2022, la cual tiene como objetivo *Establecer directrices metodológicas para gestionar de forma integral los riesgos de gestión, corrupción y seguridad digital a que está expuesta la Comisión de la Verdad en el desarrollo de su operación, mitigando la probabilidad de ocurrencia de la materialización de los riesgos que afecten la gestión institucional*. Este instrumento permitió que cada uno de los procesos actualizara las matrices de riesgos, realizando un análisis de causas que se ajustara al contexto real de la entidad a la fecha, así como, realizar la calificación del impacto, definir controles para el tratamiento y conocer los roles y responsabilidades en las diferentes etapas de la gestión del riesgo.

5.3 Matriz de Riesgos de Corrupción 2022

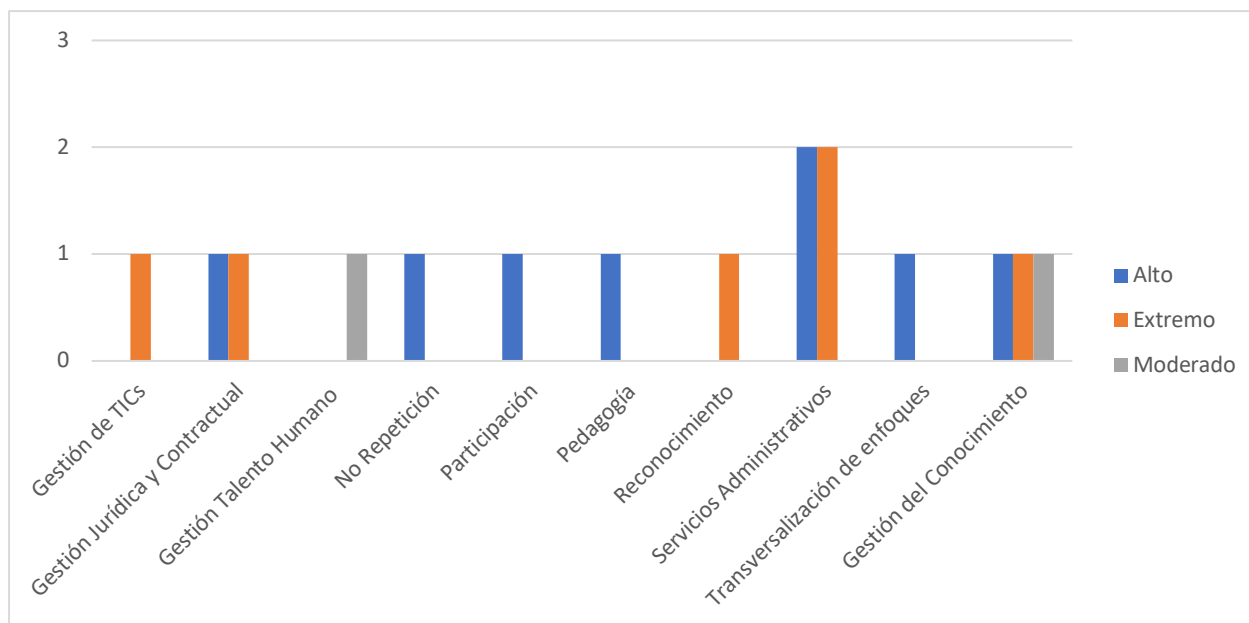
La evaluación de los riesgos de corrupción 2021 y la actualización de éstos para la vigencia 2022, que incluye los nuevos controles establecidos por los líderes de los procesos, fueron presentados al Comité Administrativo y de Gestión, el 14 de enero, según consta en el Acta N°01 del Comité. La matriz de riesgos de corrupción vigencia 2022 se aprobó por el Comité y se publicó en la página web: <https://comisiondelaverdad.co/transparencia/descripcion-general/publicar-el-plan-anticorrupcion-y-de-atencion-al-ciudadano-paac>

Conforme con lo establecido en la Circular Interna N° 04 del 7 de febrero de 2022, la Oficina de Control Interno conjuntamente con la Oficina de Planeación y Proyectos, adelantaron el seguimiento al cumplimiento de las acciones de la matriz de riesgos de corrupción 2022, con corte al 30 de junio de 2022.

A continuación, se muestra como están distribuidos por proceso los dieciséis (16) riesgos de corrupción de la entidad y su nivel de riesgo residual luego de implementar controles:

Gráfica No 02 Riesgos de Corrupción por Proceso

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022



Fuente: Elaboración Oficina de Control Interno- Matriz de Riesgos de Corrupción 2022

5.4 Matriz de Riesgos de Gestión por procesos

Conforme a lo establecido en la G1. DESE Guía para la Administración del Riesgo V3. y la Guía Para la Administración del Riesgo y el diseño de controles en Entidades Públicas del DAFP V.5, la Oficina de Control Interno realizó seguimiento a los Mapas de Riesgos por proceso, encontrando que la matriz de riesgos de gestión está conformada por 40 riesgos para los 18 procesos de la entidad definidos en el Mapa de Procesos, de los cuales 29 riesgos se encuentran con riesgo residual bajo, 2 en riesgo extremo y 9 en riesgo moderado.

A continuación, se muestra el número de riesgos por tipo proceso y la clasificación del riesgo residual.

Gráfica No 03 Riesgos por Proceso

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN		
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI Fecha Publicación: 17/03/2022

Tipo de Proceso	Clasificación del Riesgo Residual		
	Bajo	Extremo	Moderado
Apoyo	16	1	4
Estrategico	3		
Estratégico	6		1
Evaluación	1		1
Misional	3	1	3
Total general	29	2	9

Fuente: Matriz de Riesgos Consolidada 2022

Es importante mencionar que el reporte de seguimiento a la gestión de riesgo, con corte 30 de junio de 2022, se realizó conforme a lo establecido en la circular 04 del 07 de febrero de 2022 “SEGUIMIENTO 2022 - INSTRUMENTOS ESTABLECIDOS PARA EL CONTROL DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL” y los lineamientos de la Guía Para la Administración del Riesgo y el diseño de controles en Entidades Públicas del DAFP V.5.

A continuación, se presenta el seguimiento de los riesgos asociados a cada uno de los procesos.

- **Procesos Estratégicos:**

De acuerdo con los riesgos identificados por los procesos estratégicos de la entidad, se logró identificar que 5 procesos: Comunicación y Divulgación, Cooperación Alianzas y Relacionamiento, Direccionamiento Estratégico Seguimiento y Evaluación, Participación y Pedagogía, tienen formulados 10 riesgos de gestión de sus procesos, los cuales se encuentran clasificados con riesgo residual bajo 9 y riesgo residual moderado 1.

Tabla No. 1 Riesgos de Procesos Estratégicos

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
R1.DESE	Estratégico	Direccionamiento Estratégico, Seguimiento y Evaluación	Ineficiente distribución interna de los recursos de inversión asignados a la Comisión	Bajo		De acuerdo con el análisis de avance en la ejecución presupuestal con corte 30 de junio se presenta un nivel bajo en pleno y divulgación. Por lo anterior se realizará seguimiento a la ejecución presupuestal de las actividades de julio y agosto	100%	No materializado
R2. DESE	estratégico	Direccionamiento Estratégico, Seguimiento y Evaluación	Deficiencia en la aplicación y la implementación de las acciones definidas a través de las herramientas para la planeación, de acuerdo con las directrices establecidas para la gestión, operación y el seguimiento	Bajo		De acuerdo con el análisis de la ejecución física y presupuestal se espera el seguimiento del POA en los meses de julio y agosto	100%	No materializado
R3. DESE	estratégico	Direccionamiento Estratégico, Seguimiento y Evaluación	Baja apropiación del Sistema de Gestión de la Comisión de la Verdad	Bajo		La actividad se encuentra en proceso, el cual se presenta con la revisión del plan de mejoramiento	100%	No materializado
R1.CD	Estratégico	Comunicación y Divulgación	Afectación de la Imagen de la Comisión y los Comisionados	Bajo		No se encuentra afectación a la imagen de la Comisión y de los Comisionados	100%	No materializado
R2.CD	Estratégico	Comunicación y Divulgación	Uso de imagen y obra de terceros sin derechos	Bajo		No se evidencia ningún caso de uso indebido de imagen y obra	100%	No materializado
<u>R1.CA</u>	Estratégico	Cooperación, Alianzas y Relacionamento	Disminución en la disponibilidad de oportunidades de financiación internacional.	Bajo		No se presenta déficit presupuestal con recursos de cooperación internacional	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
R2.CA	Estratégico	Cooperación, Alianzas y Relacionamento	Gestión no apropiada de los recursos de cooperación internacional	Bajo		Se estableció recursos en el comité de Cooperación y Alianzas para 8 iniciativas	100%	No materializado
R3.CA	Estratégico	Cooperación, Alianzas y Relacionamento	Bajo respaldo y acompañamiento político y social al mandato de la Comisión.	Bajo		Se Gestiono durante el segundo trimestre agendas de trabajo en red con Aliados en el ámbito nacional e internacional	100%	No materializado
R1.PT	Estratégico	Participación	La no implementación de mecanismos que garanticen la participación amplia, plural y equilibrada	Moderado	Implementar el envío de convocatorias masivas de correo electrónico y mensajes de texto a las personas registradas en la plataforma de listas de asistencia, para invitarlos a los espacios estratégicos de diálogo social de manera que se garantice la participación de los actores y sectores interesados.	Se presenta informe estadístico desde 2019 a junio de 2022	100%	No materializado
R1. PD	Estratégico	Pedagogía	Diseñar herramientas y mecanismos pedagógicos que no permitan preparar a los públicos identificados para la divulgación del Informe Final.	Bajo		Se cumplió con el objetivo de las herramientas y mecanismos pedagógicos propuestos y proyectados	100%	No materializado

Fuente: Matriz de Riesgos Consolidada Procesos 2022.

Se evidenció el cumplimiento del 100% de las previstas en los planes de manejo de riesgos. Sin embargo, en el Proceso de Direccionamiento Estratégico, Seguimiento y Evaluación lo riesgos la acción relacionada con el riesgo: “Ineficiente distribución interna de los recursos de inversión asignados a la Comisión y Deficiencia en la aplicación” y “la implementación de las acciones definidas a través de las herramientas para la planeación, de acuerdo con las directrices establecidas para la gestión, operación y el seguimiento”, se continuará haciendo el seguimiento por parte del área encargada en los meses

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

de julio y agosto, teniendo en cuenta que este riesgo está relacionado con el Plan Operativo Anual.

- **Procesos de Evaluación:**

Actualmente el proceso de Evaluación al Sistema de Control Interno cuenta con dos riesgos, los cuales se califican en un nivel de riesgo residual bajo y moderado. El proceso cumplió con las actividades previstas dentro del periodo.

Tabla No. 2 Riesgos de procesos de Evaluación

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACION	CALIFICACION	ESTADO (materializado o no Materializado)
R1.ECI	Evaluación	Evaluación del Sistema de Control Interno	No cumplir con el objetivo fijado en las Auditorías internas programadas	Moderado	Incluir en el ejercicio de las auditorías internas la aplicación de la herramienta del instrumento de autodiagnóstico para el aseguramiento de la calidad de la auditoría interna en el sector público establecida por el Departamento Administrativo y de la Función Pública - DAFP.	Con corte 30 de junio de cumplieron con las auditorías propuestas	100%	No materializado
R2.ECI	Evaluación	Evaluación del Sistema de Control Interno	Incumplir con la publicación de los informes de ley	Bajo		Con corte 30 de junio de cumplieron con los informes propuestos en el Plan de Auditoría Interna.	100%	No materializado

Fuente: Matriz de Riesgos Consolidada, 2022.

- **Procesos de Apoyo:**

De acuerdo con los riesgos identificados por los procesos de apoyo de la entidad, se logró identificar que 7 procesos: Control Disciplinario Interno, Gestión de Servicios a la Ciudadanía, Gestión del Talento Humano, Gestión Financiera, Gestión Jurídica y Contractual, Servicios Administrativos y Tecnologías de la información y las comunicaciones -TICs, tienen formulados veintiún (21) riesgos de gestión, los cuales se encuentran calificados así: dos (01) con riesgo residual “extremo”; dos (02) riesgos con riesgo residual “moderado” y dieciocho (16) con riesgo residual bajo.

Tabla No. 3 Riesgos de procesos de Apoyo

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
R1.CDI	Apoyo	Control Disciplinario Interno	Insuficiencia Procesal Disciplinaria	Bajo		En relación con la información reportada del indicador la Oficina presenta eficacia jurídica de la actuación disciplinaria	100%	No materializado
R1.GF	Apoyo	Gestión Financiera	Deficiencias en la ejecución del PAC	Bajo		Cumplimiento del indicador, no se presenta materialización	100%	No materializado
R2.GF	Apoyo	Gestión Financiera	Fallas en el manejo tributario	Bajo		Cumplimiento del indicador, no se presenta materialización	100%	No materializado
R3.GF	Apoyo	Gestión Financiera	Registro inadecuado e inoportuno de los hechos económicos de la Entidad	Bajo		Cumplimiento del indicador, no se presenta materialización	100%	No materializado
R1.TH	Apoyo	Gestión del Talento Humano	Vincular personal que no cumple con los requisitos para el cargo y el correcto desempeño de sus funciones.	Bajo		De acuerdo con el indicador no se presentan novedades	100%	No materializado
R2.TH	Apoyo	Gestión del Talento Humano	Errores en el cálculo de la nómina.	Moderado	Acompañamiento por parte del proveedor del Sistema de Información, en el proceso de registro, cálculo y liquidación de la nómina (Nómina mensual, seguridad social, liquidaciones, entre otros)	Para el mes de junio el indicador que mide las inconsistencias del aplicativo "Software House" marco un resultado de 3,99% de errores en el cálculo de la nómina. Mensualmente, una vez identificadas las inconsistencias se aplican controles manuales, previo a la liquidación final de la nómina evitando que esta se liquide con alguna inconsistencia. La ejecución de controles del aplicativo y manuales ha garantizado la no materialización del riesgo.	100%	No Materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
R3.TH	Apoyo	Gestión del Talento Humano	Retrasos en el cumplimiento del plan de trabajo para la implementación, gestión y control de los requisitos asociados al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo "SG-SST"	Extremo	Notificaciones a entes de control y partes interesadas sobre el cumplimiento de los requisitos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo "SG-SST" y el Cierre de la Comisión de la Verdad.	En la revisión efectuada para la vigencia 2022, se verificó el cumplimiento de los requisitos legales, establecidos en la normatividad.	100%	No materializado
R1.T	Apoyo	Tecnologías de la información y las comunicaciones -TICS	Afectación de la continuidad de la operación de la Infraestructura Tecnológica de la Comisión de la Verdad	Bajo		Revisado el indicador de disponibilidad de infraestructura, redes y almacenamiento, se presentaron fallas en el fluido eléctrico el 10,11 y 12 de mayo por fallas en la planta eléctrica del edificio ajenas a entidad, afectando la disponibilidad de la infraestructura tecnológica en el mes de mayo, lo cual se controló mediante la aplicación de controles tales como: Escalamiento a soporte de nivel tres al fabricante Hewlett Packard, activación de la NAS fuera de línea para realizar un backup actualizado de la información, reemplazo de los discos duros degradados con el fabricante, utilización de un Sistema de almacenamiento (NAS) para obtener una copia adicional de la información, replicación de los servidores (Servicios Windows, módulo de captura y Proxy Reverse) considerados como prioridad uno (1) que se encuentran en la plataforma a ser intervenida en otro ambiente para mitigación de	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
						riesgos, desde el área de Recursos físicos, se procedió a realizar el arrendamiento de una planta eléctrica hasta el cierre de la Entidad. A corte del mes de junio de 2022, la infraestructura tecnológica opera con normalidad, por lo anterior, y conforme al reporte del indicador no se materializa el riesgo.		
R2.T	Apoyo	Tecnologías de la información y las comunicaciones -TICs	Afectación de la continuidad de la operación de los Sistemas de Información de la Comisión de la Verdad	Bajo		Revisado el indicador de continuidad de los sistemas de información de la Comisión, se presentaron fallas en el fluido eléctrico el 10,11 y 12 de mayo por fallas en la planta eléctrica del edificio ajenas a la entidad, afectando la disponibilidad de los sistemas misionales en el mes de mayo por caída del servicio, lo cual se controló mediante la aplicación de controles tales como: Escalamiento a soporte de nivel tres al fabricante Hewlett Packard, activación de la NAS fuera de línea para realizar un backup actualizado de la información, reemplazo de los discos duros degradados con el fabricante, utilización de un Sistema de almacenamiento (NAS) para obtener una copia adicional de la información, replicación de los servidores (Servicios Windows, módulo de captura y Proxy Reverse) considerados como prioridad uno (1) que	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
						se encuentran en la plataforma a ser intervenida en otro ambiente para mitigación de riesgos, desde el área de Recursos físicos, se procedió a realizar el arrendamiento de una planta eléctrica hasta el cierre de la Entidad. A corte del mes de junio de 2022, la infraestructura tecnológica opera con normalidad, por lo anterior, no se materializa el riesgo.		
R1.SA	Apoyo	Servicios Administrativos	Afectación en la integridad de los colaboradores en el desarrollo de las actividades planeadas en el territorio.	Bajo		De acuerdo la información del indicador se realiza seguimientos y monitoreos a los desplazamientos de los colaboradores, se puede concluir que no se han presentado incidentes de afectación a la integridad de estos.	100%	No materializado
R2.SA	Apoyo	Servicios Administrativos	Inoportunidad en la gestión de eventos logísticos	Moderado	Fortalecer el equipo de trabajo del Área de recursos Físicos y Apoyo Logístico, a través de la vinculación de colaboradores, con el fin de mejorar la gestión de la logística de eventos.	De acuerdo con la revisión se establece que se gestionaron oportunamente todas las solicitudes que se presentaron a la fecha del corte.	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

R3.SA	Apoyo	Servicios Administrativos	Inoportunidad en la gestión de viajes	Bajo		El grupo de viajes ha recibido 1.742 solicitudes de viajes, dichas solicitudes fueron gestionadas a través del aplicativo, en las cuales se dio el correspondiente trámite a cada solicitud.	100%	No materializado
R4.SA	Apoyo	Servicios Administrativos	Afectación del inventario de bienes de la entidad	Bajo	Fortalecer al interior del Área de Recursos Físicos y de Apoyo Logístico, el sentido de apropiación con los bienes que se custodian y administran en el almacén buscando la minimización de errores y optimización del cumplimiento de las actividades, procedimientos, protocolos, entre otros.	En la revisión realizada se evidencio se han recibido 50 reportes con novedades, por lo cual el 0,68% de la totalidad de bienes que se han ingresado al Sistema Web Safi, el riesgo se materializa a partir de un resultado en el indicador superior al 3%.	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

R5.SA	Apoyo	Servicios Administrativos	Pérdida de información o deterioro en los soportes documentales	Bajo		A la fecha de corte no se reportan incidentes de pérdida de información.	100%	No materializado
R6.SA	Apoyo	Servicios Administrativos	Inoportunidad en la conformación del fondo documental de la Comisión	Moderado	Estrategia para el abordaje de los puntos críticos para la realización de las transferencias primarias	La entidad cuenta con un fondo documental abierto con las condiciones normativas y técnicas requeridas para su entrega a la Entidad Depositaria. Para este riesgo se revisó el indicador en el cual se establecieron las fases de conformación del fondo documental, para la fecha de corte las cuales se encuentran cumplidas en un 100%.	100%	No materializado.
R1.SC	Apoyo	Gestión de Servicio a la Ciudadanía	Inoportunidad en la respuesta a las PQRSD	Moderado	Presentar mensualmente al Consejo Técnico el reporte de PQRSD estado "vencidas sin respuesta y próximas a vencer"	Con corte del 30 de junio de 2022, solo se encuentran pendientes de respuesta el 2% de las PQRSD radicadas en la Entidad, el área de Servicio a la Ciudadanía continuará realizando seguimiento a la gestión de las PQRSD hasta el cierre de operaciones de la Comisión.	100%	No materializado
R2.SC	Apoyo	Gestión de Servicio a la Ciudadanía	Interrupción en algunos de los canales de atención a la ciudadanía *Durante las vigencias 2020 y 2021, por situación de emergencia solo se dispuso de 2 canales -canal virtual y canal telefónico-*	Bajo		De acuerdo con lo establecido en el indicador no se presentaron interrupciones en los canales de atención durante el periodo analizado.	100%	No materializado
R1.JC	Apoyo	Gestión Jurídica y Contractual	Emitir conceptos jurídicos errados	Bajo		En la revisión se evidencian que no se emitieron conceptos jurídicos erróneos.	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

R2.JC	Apoyo	Gestión Jurídica y Contractual	Deficiente supervisión del contrato/convenio	Bajo	En la revisión se evidencia que no se identifican contratos con supervisión deficiente	100%	No materializado
R3.JC	Apoyo	Gestión Jurídica y Contractual	Inoportuna atención a requerimientos judiciales	Bajo	En la revisión de evidencia que fueron emitidas 7 respuestas a autoridades judiciales dentro del término legal	100%	No materializado
R4.JC	Apoyo	Gestión Jurídica y Contractual	Gestión inadecuada a derechos de petición	Bajo	Se evidencia que se presentaron 49 derechos de petición gestionados oportunamente	100%	No materializado

Fuente: Matriz de Riesgos Consolidada, 2022.

Conforme al acompañamiento y las verificaciones realizadas por la oficina de Control Interno y la Oficina de Planeación y Proyectos, se puede evidenciar que los procesos identificaron, valoraron, monitorearon y controlaron riesgos durante el tiempo de operación de la entidad con el objetivo de mitigar la ocurrencia de los mismos y evitar su materialización, teniendo en cuenta los lineamientos del DAFP y los documentos internos de la Comisión definidos para la gestión del riesgo: política de administración del riesgo y guía para la administración del riesgo.

De acuerdo con la revisión realizada con corte 30 de junio de 2022, se evidenció que para el segundo trimestre se realizó un seguimiento y monitoreo permanente a los siguientes riesgos, teniendo en cuenta que dichos riesgos se materializaron en la vigencia 2021:

1. Proceso de Talento Humano:

- **Riesgo: Errores en el cálculo de la nómina.** Para este riesgo se reforzaron los controles existentes. En la revisión realizada con corte a 30 de junio, se concluyó que con la implementación del control para la vigencia 2022 acompañamiento por parte del proveedor del sistema de información en el proceso de registro, cálculo y liquidación de la Nómina se generó una disminución, en los errores generados por el aplicativo software-house pasando de un 9,07% de errores para el mes de marzo a un 3,99% para el mes de junio de 2022, es importante mencionar que las inconsistencias se detectaron previo a la generación de la nómina oficial y posterior a ello se realizaron las correcciones manuales, por lo anterior, el riesgo no se materializó y continua con seguimiento permanente por parte de las áreas de Tecnología de la Información TICS y Talento Humano.

Cabe resaltar que, como producto del acompañamiento y la revisión previa realizada mensualmente antes de liquidar la nómina oficial, a la fecha, no se han presentado reclamaciones por nóminas mal liquidadas por colaboradores activos o desvinculados de la Comisión.

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

2. Proceso de Servicios Administrativos:

- **Riesgo: Inoportunidad en la conformación del fondo documental de la Comisión.** La Entidad cuenta con un fondo documental abierto, que se conformó de acuerdo con la normatividad archivística vigente y con las condiciones técnicas requeridas para su entrega a la Entidad Depositaria.

A la fecha del 22 de julio el Fondo Documental de la Comisión de la Verdad, está conformado de la siguiente manera:

Grafica No. 4 Conformación Fondo Documental julio 2022

Descripción	Valor
Expedientes físicos	11.623
Folios	453.395
Volumen	193ml aprox. 1.639 Cajas X-100
Expedientes electrónicos	16,199
Archivos	526.246
Peso	25,970 Gb
Material bibliográfico (Koha / Dspace)	418 / 1433

Fuente: Área Gestión Documental

Para este riesgo se estableció un indicador, en el cuál se indican las fases que realiza el proceso de Gestión Documental una vez recibe las transferencias primarias de las diferentes Dependencias:

1. Seguimiento a cada una de las dependencias para la organización y transferencia.
2. Recepción física o copia electrónica
3. Aseguramiento de la calidad.
4. Digitalización
5. Generación de índice electrónico/Cotejo de inventario Vs. expediente físico

El área de Gestión Documental conforme a las fechas definidas en la Circular Interna 002 de 2022 ha realizado el proceso y transferencia al fondo documental en un 100%, de la documentación entregada por las Dependencias, completando las fases anteriormente mencionadas.

Existe documentación que no podrá ser procesada técnicamente y transferida al fondo documental debido a que la entidad cierra su operación hasta el día 27 de agosto, sin embargo, se contará con un informe técnico con los lineamientos de organización el cual contendrá la gestión realizada y el estado en el cual quedan estos documentos, así mismo, se emitirán recomendaciones para continuar con el procesamiento de los documentos por parte de la entidad depositaria. Así mismo, se procederá a hacer entrega

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

a la entidad depositaria de los protocolos para el manejo de la información entregada por la Comisión.

Desde el área de Gestión Documental, se entregarán recomendaciones específicas sobre los procedimientos técnicos que debe realizar el ente liquidador, con los expedientes del fondo documental para los cuáles no se logró culminar con ese proceso, bien sea, porque las Dependencias no lograron realizar las transferencias primarias dentro de los términos definidos en la Circular interna 002 de 2022 o porque los expedientes estarán abiertos hasta el último día de mandato de la entidad.

3. Proceso de Servicio a la Ciudadanía:

- **Riesgo: Inoportunidad en la respuesta a las PQRSD.** Para la vigencia 2022 se propuso el control de Presentar mensualmente al Consejo Técnico el reporte de PQRSD en estado "vencidas sin respuesta y próximas a vencer", este control más el acompañamiento permanente y continuo del área de Servicio a la Ciudadanía a las Dependencias permitió que con corte del 30 de junio de 2022, solo se encuentren pendientes de respuesta el 2% de las PQRSD radicadas en la Entidad. Se debe continuar realizando seguimiento y gestión de las PQRSD hasta el último día de operaciones, así como de mantener actualizada la bases de datos que se recomienda se entregue al ente liquidador.

• Procesos Misionales:

De acuerdo con los riesgos identificados por los procesos Misionales de la entidad, se logró identificar 5 procesos: Gestión del Conocimiento, Transversalización de Enfoques, Convivencia, Reconocimiento y No repetición los cuales tienen formulados 7 riesgos de gestión que se clasifican en riesgo residual bajo 3, en riesgo residual extremo 1 y en riesgo residual moderado 4, después de aplicados los controles.

Tabla No. 4 Riesgos de procesos Misionales

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
R1.GC	Misional	Gestión del conocimiento	El informe final no contribuye a esclarecer y promover el reconocimiento de alguno de los puntos del mandato	Extremo	Estrategia de apropiación y difusión del Informe	De acuerdo con lo previsto el Informe Final se entregó en la fecha prevista para el 28 de junio y se efectuó la presentación del mismo. Durante los meses de julio y agosto se adelantará la divulgación y socialización del mismo.	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
R2.GC	Misional	Gestión del conocimiento	Ausencia de información disponible como insumo para los procesos misionales, para la elaboración de los reportes y en general para los productos de la Comisión en cumplimiento de su mandato.	Bajo		De acuerdo con la información presentada se cumplió con lo proyectado en la meta de información.	100%	No materializado
R3.GC	Misional	Gestión del conocimiento	Inadecuado procesamiento, tratamiento, visualización y analítica avanzada de los datos provenientes de las fuentes documentales primarias y externas, que dificulten o impidan elaborar productos que le aporten al informe final y al legado.	Bajo		Se cumple con los proyectos de analítica propuestos.	100%	No materializado
R1.R	Misional	Reconocimiento	No desarrollar reconocimientos que contribuyan a: la dignificación de las víctimas, el reconocimiento por parte de la sociedad de lo sucedido en el conflicto armado y el reconocimiento de su responsabilidad en el mismo por parte de distintos actores.	BAJO		Se evidencia 7 reconocimientos que cumplen con los requerimientos	100%	No materializado
R1.C	Misional	Convivencia	Dificultades para la participación en el Gran Acuerdo por la Convivencia, de experiencias, de resistencias, transformaciones para la paz y convivencia.	Moderado	Documentar las actividades para motivar la participación en el Gran Acuerdo por la Convivencia	De acuerdo con el número de personas y/o experiencias se cumplió teniendo en cuenta el análisis del indicador	100%	No materializado
R1.NR	Misional	No Repetición	Imposibilidad de cumplir con el objetivo y las acciones apuntadas a identificar y analizar insumos para la formulación de las recomendaciones para la no repetición del conflicto armado interno, sus graves violaciones al DIH y DDHH y sus causas	Moderado	Analizar y definir las acciones y diálogos a realizar en esta vigencia para asegurar que se cuente con los insumos para la formulación de las recomendaciones, lo que implica la	Se evidencia 5 diálogos para la continuidad y agendas de relacionamiento con expertos	100%	No materializado

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

CÓDIGO DEL RIESGO	TIPO DE PROCESO	NOMBRE DEL PROCESO	DESCRIPCIÓN RIESGO	RIESGO RESIDUAL	NUEVOS CONTROLES POR IMPLEMENTAR	OBSERVACIÓN	CALIFICACIÓN	ESTADO (materializado o no Materializado)
					definición de nuevas metodologías para abordar estos diálogos			
R1.TE	Misional	Transversalización de Enfoques	Generar estrategias que no garanticen la transversalización de los enfoques y la estrategia cultural en las actividades de los equipos misionales de la Comisión	Moderado	Identificar oportunidades de transversalización de los enfoques y la estrategia cultural y artística para la implementación de las acciones previstas en la vigencia	De acuerdo con la información suministrada por el proceso se presentaron 14 insumos técnicos y de espacios que garanticen la transversalización	100%	No materializado

Fuente: Matriz de Riesgos Consolidada, 2022.

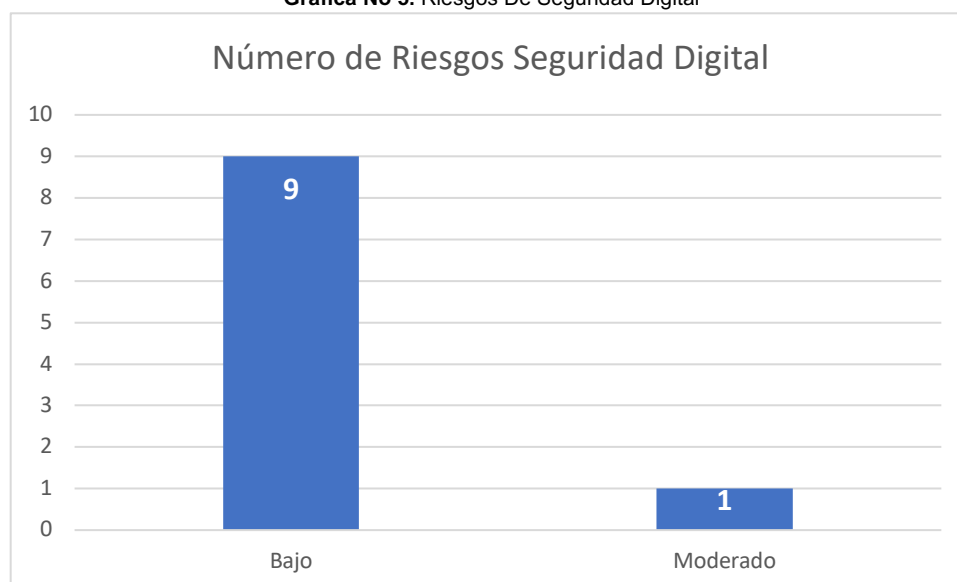
Se evidenció cumplimiento de las actividades previstas en los planes de manejo de riesgos. Para el riesgo “El informe final no contribuye a esclarecer y promover el reconocimiento de alguno de los puntos del mandato”, del proceso Gestión del Conocimiento, el cual está clasificado en riesgo residual EXTREMO, se definió un nuevo control para esta vigencia “Estrategia de apropiación y difusión del Informe”, con el que se reduce el nivel del riesgo y se dará a conocer de manera amplia el Informe Final.

5.5 Matriz de Riesgos de Seguridad Digital

El proceso de Gestión TIC, realizó el reporte de la gestión de los riesgos de Seguridad Digital, para el segundo trimestre de la vigencia 2022 en la carpeta destinada para tal fin. El proceso tiene 10 riesgos identificados, con los siguientes niveles de riesgo residual:

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

Grafica No 5. Riesgos De Seguridad Digital



Fuente. Matriz de Riesgos de Seguridad Digital 2022

De acuerdo con lo anterior, la Oficina de Control Interno procedió a realizar el seguimiento al reporte de los riesgos de seguridad digital el cual se relaciona a continuación:

Tabla No. 5 Riesgos de Seguridad Digital vigencia 2022

Nº	RIESGO	RIESGO RESIDUAL	INDICADOR	REPORTE INDICADOR	OBSERVACIONES OFICINA DE CONTROL INTERNO	% CUMPLIMIENTO
1	Interrupción parcial o total de los servicios tecnológicos que afecten la Disponibilidad de la infraestructura Tecnológica	BAJO	Disponibilidad de la infraestructura Horas de disponibilidad del mes / Horas hábiles del mes *100% ** Fuente de Información herramienta de monitoreo El indicador fijado como aceptable por el área TIC es del 97% en razón a la tecnología implementada y disponible incluidos mantenimientos e incidentes.	Resultados del Indicador: Disponibilidad de la infraestructura, redes y almacenamiento = $(2080 / 2160) \times 100\% = 96,30\%$ Análisis del Indicador: Se obtuvo un 96.30% en la medición del indicador de disponibilidad de infraestructura, redes y almacenamiento, se presentaron fallas en el fluido eléctrico el 10,11 y 12 de mayo y fallas en la planta eléctrica del edificio, afectando la disponibilidad en el mes de mayo por caída del servicio	Pese a que durante los días 10,11 y 12 de mayo, se presentaron fallas ajenas a la entidad en el fluido eléctrico, desde el área de Tics y Servicios Administrativos se ejecutaron los controles necesarios y se tomaron medidas para garantizar la disponibilidad de la infraestructura tecnológica hasta que finalice la operación de la CEV.	100%
2	Afectación de la Integridad a las aplicaciones de la comisión	BAJO	Afectación de la Integridad Número de incidentes relacionados con la pérdida de integridad en las aplicaciones durante el mes / sobre el total de los incidentes reportados del mes *100%	Resultados del Indicador: Afectación de la Integridad = $(0/0) * 100\% = 0\%$ Análisis del Indicador: El resultado del cálculo del indicador permite concluir que a la fecha no se ha materializado el riesgo	Se cumplió con las actividades propuestas, ejecutando los controles establecidos por el proceso. El resultado del indicador permite concluir que no se	100%

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

Nº	RIESGO	RIESGO RESIDUAL	INDICADOR	REPORTE INDICADOR	OBSERVACIONES OFICINA DE CONTROL INTERNO	% CUMPLIMIENTO
			**Fuente de información Mesa de ayuda y controles de cambios		presentó materialización del riesgo.	
3	Afectación de la confidencialidad a las redes de comunicaciones de la Comisión	BAJO	Afectación de la confidencialidad de la red de datos Número de incidentes reportados en el mes que afecte la confidencialidad de las redes de datos / sobre el total de los incidentes reportados del mes *100% **Fuente de información Mesa de ayuda y herramienta de monitoreo	Resultados del Indicador: Afectación de la confidencialidad de la red de datos = (0/0) *100% =0% Análisis del Indicador: El resultado del cálculo del indicador permite concluir que a la fecha no se ha materializado el riesgo	Se cumplió con las actividades propuestas, ejecutando los controles establecidos por el proceso. El resultado del indicador permite concluir que no se presentó materialización del riesgo.	100%
4	Fallas en la prestación de servicios por parte de los Terceros contratados en la Comisión	BAJO	Incidentes solucionados en la prestación de servicios por parte de los Terceros contratados en la Comisión Número de incidentes solucionados / Número total de incidentes reportados en el mes * 100% **Fuente de información: Herramientas para reporte de incidentes de proveedores	Resultados del Indicador: Incidentes solucionados en la prestación de servicios por parte de los Terceros contratados en la Comisión = (59/70) *100% =84% Análisis del Indicador: El resultado del cálculo del indicador permite concluir que los incidentes se han solucionado adecuadamente	Se cumplió con las actividades propuestas, ejecutando los controles establecidos por el proceso. Conforme a los niveles de aceptación del indicador por parte del proceso, el resultado permite concluir que no se presentó materialización del riesgo.	100%
5	Perdida de Confidencialidad de la información Reservada y/o clasificada Digital de la Comisión de la Verdad por fraude interno/externo	BAJO	Perdida de Confidencialidad de la información Reservada y/o clasificada Digital (Número de incidentes relacionados con adulteración, eliminación o divulgación de información / # total de Incidentes de seguridad de la información) x 100% ** fuente de información mesa de ayuda	Resultados del Indicador: Perdida de Confidencialidad de la información Reservada y/o clasificada Digital = (0/0) x 100% = 0% Análisis del Indicador: El resultado del cálculo del indicador permite concluir que a la fecha no se ha materializado el riesgo	Se cumplió con las actividades propuestas, ejecutando los controles establecidos por el proceso. El resultado del indicador permite concluir que no se presentó materialización del riesgo.	100%
6	Perdida de Confidencialidad de la información Reservada y/o clasificada impresa de la Comisión de la Verdad por fallas en la ejecución del procedimiento.	BAJO	Perdida de Confidencialidad de la información Reservada y/o clasificada física (Número de incidentes relacionados con adulteración, eliminación o divulgación de información física / # total de Incidentes de seguridad de la información) x 100%	Resultados del Indicador: Perdida de Confidencialidad de la información Reservada y/o clasificada física '= (0/0) *100% =0% Análisis del Indicador: El resultado del cálculo del indicador permite concluir que a la fecha no se ha materializado el riesgo	Se cumplió con las actividades propuestas, ejecutando los controles establecidos por el proceso. El resultado del indicador permite concluir que no se presentó materialización del riesgo.	100%

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

Nº	RIESGO	RIESGO RESIDUAL	INDICADOR	REPORTE INDICADOR	OBSERVACIONES OFICINA DE CONTROL INTERNO	% CUMPLIMIENTO
			** Fuente de información mesa de ayuda			
7	Perdida de disponibilidad de los aplicativos Misionales de la entidad	MODERADO	Disponibilidad de los sistemas de información Horas de disponibilidad del mes / Horas hábiles del mes *100% ** Fuente de información Herramienta de Monitoreo	Resultados del Indicador: Disponibilidad de los sistemas de información = $(1913 / 2160) \times 100\% = 88,56\%$ Análisis del Indicador: Se obtuvo un 88,56% en la disponibilidad de los sistemas de información. Se presentó una indisponibilidad los días 10,11 y 12 de mayo teniendo en cuenta que, a raíz de la falla en el fluido y planta eléctricos, se generó una falla en el Sistema de almacenamiento SAN. Por lo cual se bajaron de manera controlada los servicios de Tesoro, Etiquetado, Tableros y servicios de pruebas dado que no son sistemas de Información críticos.	Pese a que durante los días 10,11 y 12 de mayo, se presentaron fallas en el fluido eléctrico ajenas a la entidad, desde el área de Tics y Servicios Administrativos se ejecutaron los controles necesarios y se tomaron medidas para garantizar la disponibilidad de los aplicativos misionales hasta que finalice la operación de la CEV.	100%
8	Ataques Informáticos	BAJO	Ataques informáticos Número de incidentes relacionados con ataques informáticos durante el mes / sobre el total de los incidentes relacionados con ataques informáticos que impidieron la prestación de los servicios que la comisión ofrece *100% ** Fuente de información mesa de ayuda	Resultados del Indicador: Ataques informáticos = $(0/0) * 100\% = 0\%$ Análisis del Indicador: El resultado del cálculo del indicador permite concluir que a la fecha no se ha materializado el riesgo	Se cumplió con las actividades propuestas para los controles, el resultado del indicador permite concluir que no se presentó materialización del riesgo.	100%
9	Obsolescencia Tecnológica	BAJO	Obsolescencia Tecnología	La Infraestructura de la comisión no aplica obsolescencia tecnológica debido a que la infraestructura tiene menos de 3 años de uso.	Teniendo en cuenta la duración del mandato de la entidad, y que no existe una fecha prorrogable más allá del 27 de agosto de 2022, este riesgo no se materializó.	100%
10	Afectación de la confidencialidad por trabajo en casa por causa de la pandemia Covid 19	BAJO	Trabajo en casa - sensibilización Numero de colaboradores capacitados / Número total de colaboradores vinculados en la comisión	Resultados del Indicador: Trabajo en casa - Sensibilización = $(249/961) * 100\% = 26\%$ Análisis del Indicador:	Desde el área de Tics se han organizado sensibilizaciones sobre seguridad de la información, donde se han invitado a todos los	100%

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

Nº	RIESGO	RIESGO RESIDUAL	INDICADOR	REPORTE INDICADOR	OBSERVACIONES OFICINA DE CONTROL INTERNO	% CUMPLIMIENTO
			*100% ** fuente de información listados de asistencia / reporte de colaboradores vinculados en el CEV	De las 20 charlas de seguridad de la información realizadas en el mes de abril y mayo, el porcentaje que asistió fue del 26% esto pese a la gestión que se realizó por parte de TIC para que asistiera la mayor cantidad de Colaboradores de la CEV	colaboradores de la CEV y su participación es voluntaria. El área de Tics continúa enviando campañas al correo institucional para que lo funcionarios de la entidad implementen buenas prácticas para garantizar la confidencialidad de la información y continuaran con las sensibilizaciones hasta el cierre de operaciones de la CEV.	

Fuente. Matriz de Riesgos de Seguridad Digital 2022

Conforme a los resultados obtenidos el proceso efectuó las actividades definidas en los controles existentes para evitar la materialización de los riesgos de Seguridad Digital.

Pese a que durante los días 10,11 y 12 de mayo, se presentaron fallas en el fluido eléctrico, las cuales se ocasionaron por daños ajenos a la Comisión, desde las áreas de Tics y Servicios Administrativos se ejecutaron los controles necesarios y se tomaron medidas para garantizar la disponibilidad de la infraestructura tecnológica y la disponibilidad de los aplicativos misionales hasta que finalice la operación de la entidad, sin que se ocasionara pérdidas o alteraciones en la información de la entidad.

El área de Tics continúa realizando campañas a través del correo institucional, para que todos los funcionarios de la entidad implementen buenas prácticas para garantizar la confidencialidad, privacidad o la seguridad y disponibilidad de la información hasta el último día que presten sus servicios en la entidad.

6. RECOMENDACIONES

- Monitorear hasta el cierre de operaciones de la Comisión, los riesgos de gestión, corrupción y seguridad digital identificados y aquellos que se identifiquen, ejecutando los controles necesarios para mitigar la ocurrencia y materialización de estos.

	INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO Y/O EVALUACIÓN			
	Proceso: Evaluación del Sistema Control Interno	Versión: 2	Código: F1.P2.ECI	Fecha Publicación: 17/03/2022

- En caso de que se materialice algún riesgo, reportarlo de manera inmediata conforme a los lineamientos de la política de administración del riesgo, para implementar las acciones institucionales a las que haya lugar.

ALBA AZUCENA GÓMEZ R.
ALBA AZUCENA GÓMEZ

Asesora Experta – Oficina de Control Interno

Validación	Nombre	Cargo	Fecha
Elaboró	Diana Romero Varila Vanessa Lozano Aragón	Profesionales Oficina de Control Interno	29/07/2022
Revisó	Alba Gómez	Asesora Experta Oficina de Control Interno	29/07/2022
Aprobó	Alba Gómez	Asesora Experta Oficina de Control Interno	29/07/2022