

EMPRESA SANITARIA DEL QUINDIO "ESAQUIN" SA ESP MATRIZ PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS CALIFICACIÓN

Código: GCI-P-02-R-01 Versión: 02 Fecha de emisión: 15/06/2015 Página: 1 DE 17 **DOCUMENTO CONTROLADO**

PROBABILIDAD	VALOR		ZONAS DE RIESGO					
CASI SEGURO	3	15- Zona de Riesgo MODERADA	30- Zona de Riesgo ALTA	60- Zona de Riesgo EXTREMA				
PROBABLE	2	10- Zona de Riesgo BAJA	20- Zona de Riesgo MODERADA	40- Zona de Riesgo ALTA				
IMPROBABLE	1	5- Zona de Riesgo BAJA	10- Zona de Riesgo BAJA	20- Zona de Riesgo MODERADA				
	ІМРАСТО	MENOR	MAYOR	CATASTROFICO				
	VALOR	5	10	20				



EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO SA ESP MATRIZ PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL

Código: GCI-P-02-R-01 Versión: 03 Fecha de emisión: 20/12/2016 Página: 2 de 17 **DOCUMENTO CONTROLADO**

Coulgo: GCI-P-02-R-01 Version:						i cciid	Fecha de emision: 20/12/2016 Pragina: 2 de 17																			
FECHA DE ACTUALIZACIÓN. 31/12/2018																										
	Descripción del				Análisis de causas								Valorac con	loración de los controles			Planes de Me	ejoramiento			Ev	aluación Lider proceso	Evaluación Oficina Control Inte			
No. Riesg o	Descripción del Riesgo	Proceso Asociado	o orig	ente que jina el esgo r	ipo de riesgo	Causa (s)	Efecto (s) si se materializa	Clasificación	Proba bilidad (1-3) (5-20)	Evaluación del riesgo	Tipo de control	Descripción de los controles	Esta docu ment ado car do	frec E e e e e e e e e e e e e e e e e e e	ec Tratamient vo o	t Plan de Mejoramiento	Fecha inicio (DD/MM)AA)		r Meta	Fecha terminació (DD/MM)A)	n Fecha A (DD/MM/AA)	Reporte	Fecha de seguimiento (DD/MM/AA)	Documentación del Control (Evidencia obtenida)	Evaluación Efectividad del Control	Observación / Recomendación Oficina de Control Interno
1	Perdida de insumo y equipos utilizado para la potabilización del agua		Con	atroles Ir	nterno e	Falta control y eguimiento insumos veguipos Utilizados del agua		Riesgo Financiero	2 20	40- Zona de Riesgo ALTA	Preventivo	Verificación insumos y equipos utilizados para la potabilización de agua por parte del líder del proceso o personal de apoyo		1 SI S		Verificación equipos e insumos de monera permanente	Iro de enero de 2018	Verificació semestra realizada	al Realizar	a 31/12/201	30/03/2018- 8 30/06/2018- 30/09//2018- 30/12/2018	Reporte 31/12/2018. Inspección estado de los equipos . Requisiciones para adquisición de insumos. Seguimiento al consumo, entrada y salida de almacén. Programación de pedidos y coordinación de transporte de los insumos desde fábrica. Procesamiento de información de formatos de cada planta de potabilización: registro de operacion, determinación de operacion, eterminación de consi optima de sulfato de aluminio, entrega de recepcion y entrega de cilindros de cloro, formatos de sulfato de aluminio y cloro, recepcion sulfato de aluminio.	30/03/2018- 30/06/2018- 30/09//2018- 30/12/2018	Se evidencia cuadro de excel de cada uno de los insumos de las plantas de tratramiento ,registro fotografico de los mantenimientos,cro nograma de actividades Se evidencia que la lider del proceso en forma permanente le hace seguimiento a los insumos de agua potable , Gestionando oportunamente la contratacion de los insumos requeridos, la realizacion de los estudios previos de las bombas, mantenimiento, basculas, plantas electricas, cloro, kit de fugas de cloro etc	El control es efectivo	Artenio
		Ing, Rubiela Triviño Dra.Alba Lucia Rodriguez Sierra Jefe de plantas de tratamiento de Agua potable Jefe Oficina Asesora de Control Interno																								



EMPRESAS PÚBLICAS DEL QUINDIO SA ESP MATRIZ PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS MAPA DE RIESGOS POR PROCESO

Código: GCI-P-02-R-01 Versión: 02 Fecha de emisión: 20/12/2016 Página: 1 de DOCUMENTO CONTROLADO NOMBRE PROCESO: PRODUCCION DE AGUA POTABLE FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 31/12/2018

OBJETIVO DEL PROCESO:

Realizar y controlar los procesos de potabilización que permitan cumplir con los estándares de calidad del agua para consumo humano

			Aı	nálisis de causas									ración control				Planes de Mej	joramiento				Evaluación Lider proceso	Evaluacion Oficina de Control Interno			
No. Ries go	Descripción del Riesgo	Fuente que origina el riesgo	Tipo de riesgo	Causa (s)	Efecto (s) si se materializa	Clasificaci ón	Proba bilida d (1-3)	Impact 0 (5-20)	Evaluación del riesgo	Tipo de control	controles	docu e men ap	Se fi sta e lica	La Es ncia efectes tivo dec ? ada			Fecha inicio (DD/MM)AA)	Indicador	Meta	Fecha terminación (DD/MM)AA)	Fecha (DD/MM/AA)	Reporte	Fecha de seguimiento	documentacion del control (evidencia obtenida)	Evaluacion efectividad del control	observacion recomendac ión oficina de controlinter
1	Incumplimiento a los requerimientos de la secretaria de salud - Resolucion 0082 de 2009	controles	Interno	falta de presupuesto -	Sancines por los entes de control	Operativo	2	20	40- Zona de Riesgo ALTA	Correctivo	La lider del proceso, envia informe a la gerencia y a la subgemecia administrativa y financiera exponiendo los requerimientos exigidos por la secretaria de salud con el fin de que se apropien los recursos para que sea desarrollado en la vigencia 2019.	SI :	SI	SI NO	Evitar riesgo	La lider del proceso, envia informe a la gerencia y a la subgenecia administrativa y financiera exponiendo los requerimientos exigidos por la secretaria de salud con el fin de que se apropien los recursos para que sea desarrollado en la vigencia 2019.	1/10/2018	100% requerimiento s	cumplimineto a dos requerimiento s de la secretaria de salud	31/12/2019	31/12/2018	se envia oficio a la Gerencia y a la Subgenencia administraytiva y financier a con el fin de que se tomen las medidas correctivas necesarias para dar cumplimiento a la secretaria de salud.	31/12/2018	Se evidencia oficio donde se informa sobre los requerimientos de la secretaria de salud a la gerencia y la subgerencia Administrativa y Financiera		La OCI recomienda que se incluya en el presupuesto para la vígencia 2019 los requerimien tos de la secretaria de salud
2	No contarcon los insumos necesarios para la potabiliszacion del agua	Proceso	Interno	Falta de planeacion-falta de presupuesto	Sanciones por parte de la autoridad sanitaria. Presencia de problemas de salud publica. Falta de credibilidad y confianza en la empresa.	Riesgo	2	20	40- Zona de Riesgo ALTA	Correctivo	El responsable de cada planta de tratamiento semanalmente enviara al lider del proceso un informe en el cual se videnciara el consumo de los diferentes sustanciacias y materiales que se requiere para el proceso de produccion de agua potable atraves del grupo de whatssap creado en el grupo de trabajo en forma telefonica, en elevento de no informarse oportunamente sera objeto de sanciones disciplinarias, la evidencia es registro fotografico de los informes presentados por eloperario de cada planta.	SI :	SI	SI NO	Evitar riesgo	El responsable de cada planta de tratamiento semanalmente enviara al lider del proceso un informe en el cual se evidenciara el consumo de los diferentes sustanciacias y materiales que se requiere para el proceso de produccion de agua potable atraves del grupo de whatesap oreado en el grupo de trabajo en forma telefónica, en elevento de no informarse oportunamente sera objeto de sanciome disciplinarias, la evidencia es registro fotografico de los informes presentados por eloperario de cada planta.	1/07/2018	Informes	Disponibilidad de insumos	31/12/2018	30/30/2018- 30/06/2018- 30/09/2018- 30/12/2018	Las visitas de Inspección y apoyo a operarios y constatación del estado de funcionamiento de la planta y sus componentes, se ha debilitado debido a que el personal de tecnicos ha tenido que cubrir turnos de operación de las plantas. ANEXO 6	30/06/2018-	Se evidecnia cuadro donde se relaciona los incumplimientos a las disposiciones establecida en la resolucion 0082 de 2009 donde se establece las falencias en cada planta de tratamiento de agua potable		Se envia oficio al gerente y a la subgerente administrati va y financiera con el fin de que se tomen las acciones correctivas pertinentes