ESAQUIN agua vida	**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
	IMPACTO	**MENOR**	**MAYOR**	**CATASTROFICO**
	VALOR	**5**	**10**	**20**

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

Código: GCI-P-02-R-01	Versión: 02	Fecha de emisión: 18/08/2015	Página: 2 de 17	**DOCUMENTO CONTROLADO**
FECHA DE ACTUALIZACIÒN.	**31/12/2016**			

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Proceso Asociado	Fuente que origina el riesgo	Análisis de causas		Efecto (s) si se materializa	Clasificación	Probabilidad (1-3)	Impacto (5-20)	Evaluación del riesgo	Tipo de control	Descripción de los controles	Valoración de los controles				Planes de Mejoramiento						Evaluación Líder proceso		Evaluación Oficina Control Interno			
				Tipo de riesgo	Causa (s)								Esta documentado	Se esta aplicando	La frecuencia es adecuada	Es efectivo?	Tratamiento	Plan de Mejoramiento	Fecha inicio (DD/MM)AA)	Indicador	Meta	Fecha terminación (DD/MM)AA)	Fecha (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	DEFICIENTE PLANIFICACION DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS D LA ENTIDAD	Planeacion institucional	Procedimiento	interno	Falta de liderazgo en convocatoria de trabajo en equipo con los diferentes lideres de procesos responsable de la formulacion de los planes, programas y proyectos de la Entidad	Incumplimiento en la planeación estrategica de la Empresa	Riesgo Estratégico	2	20	40- Zona de Riesgo ALTA	Preventivo	Reuniones periodicas con los lideres de los procesos	si	si	si	si	Evitar el riesgo	Reuniones de seguimiento periódicas con los lideres de los procesos responsables de formular los planes, programas y proyectos de la Entidad	28/08/2015	# reuniones de seguimiento a los planes,programas y proyectos realizadas/# reuniones de seguimiento a los planes,programas y proyectos programadas	100%	31/12/2016	28/10/2015-segundo seguimiento 28/12/2015-tercer seguimiento 28/02/16-cuarto seguimiento 28/04/16-quinto seguimiento 28/06/2016-sexto seguimiento 28/08/16 seguimiento 30/12/2016 s	Se realizó reunion con los Líderes de los procesos en el marco de la formulación del Plan estrategico 2016-2019 y en la formulación de la nueva estructura tarifaria de la Entidad que sera aplicada a partir del año 2016 - reporte segundo seguimiento, se ha relizado un plan estrategico participativo con los líderes de los procesos e igualmente para la formulación de la nueva estructura tarifaria esta se viene desarrollando con la información que reporta los lideres de los procesos la cual ha venido solicitando por parte del consultor- tercer seguimiento la nueva estructura tarifaria esta se viene desarrollando con la información que reporta los lideres de los procesos la cual ha venido solicitando por parte del consultor, informe de avance por parte del consultor y de la interventoria entregadas al PDA-cuarto seguimiento, se realizó talleres con los lideres de cada uno de los procesos para la formulación de los planes de acción derivados del plan estrategico institucional-quinto seguimiento; se entrego y esta en revision el estudio del nuevo modelo tarifario -sexto seguimiento; esta en revision y analisis del estudio del nuevo modelo tarifario para su aplicación y en la consolidación de los planes de accion institucional con cada uno de los lideres de los procesos	30/03/2016-30/06/2016-30/09/2016-31/12/2016	Reporte 30/03/2016 Se evidencia el procedimiento de Planeación Institucional y la secuencia e interaccion de procesos- reporte 30/06/2016 Se evidencia la reunion con los lideres de los procesos en la formulacion del plan estrategico 2016-2019 y en la formulacion de la nueva estructura tarifaria.se evidencia las actas de las reuniones, listado de asistencia, informes 30/09/2916 se evidencia los planes de accion de cada proceso 31/12/2016 Se evidencia el seguimiento al plan de accion	Actas de reunion con los lideres de proceso de Formulacion Plan Estrategico Institucional, Marco Tarifarioy formulacion de los planes de acción por procesos	LA OCI RECOMIENDA EN EL TEMA DE LA ESTRUCTURA TARIFARIA LA ELABORACION DE ACTA POR CADA REUNION DE SOCIALIZACION DE TEMAS ESTRATEGICOS
2	REPORTAR INDICADORES AL SUI SIN LA CONFIABILIDAD DE LOS DATOS	Planeacion institucional	Corrupción	Interno	Falta de control en la veracidad de la información	Sanciones a la Empresa	Riesgo de Cumplimiento	3	10	30- Zona de Riesgo ALTA	Preventivo	Reuniones periodicas con los lideres de los procesos responsables del suministro de información al SUI	si	no	no	si	Evitar el riesgo	Reuniones de seguimiento periódicas con los lideres de los procesos responsables del reporte al SUI	28/08/2015	Cantidad de información reportada al SUI/Cantidad de información solicitada por el SUI	100%	31/12/2015	28/10/2015-segundo seguimiento 28/12/2015-tercer seguimiento 28/02/16-cuarto seguimiento 28/04/16-quinto seguimiento 28/06/2016-seguimiento 30/12/2016	Se evidencia el cargue al SUI de algunos formularios pero faltan algunos formularios por reportar-segundo seguimiento, Se evidencia el cargue al SUI de algunos formularios pero faltan algunos formularios por reportar-tercer seguimiento en la actualidad se ha nombrado un profesional responsable del cargue al SUI y dos tecnicos responsable el cargue a la plataforma-cuarto seguimiento, se cambio el procedimiento y se socializó con los líderes de los procesos responsable de la información y se logró un avance con respecto a las vigencias anteriores de cinco puntos porcentuales ubicandose en el 96% de avance en el cargue de la información-quinto seguimiento se evidencia el reporte de información de los líderes del proceso a los responsables del SUI y el avance de cargue a la plataforma SUI en un 96%	27/11/2015-30/03/2016-30/06/2016-30/09/2016-31/12/2016	30/03/2016-Se evidencia la contratacion de personal para el manejo de la informacion del cargue al sui-30/06/2016- se evidencia un avance del 96% del cargue de la informacion . 30/09/2016se evidencia el reporte de informacion de los lideres de los procesos responsables del SUI.31/12/2016 se encuentra el sui actualizado de la vigencia 2016	Se evidencia el avance del cargue al SUI de los formularios teniendo un avance del 96%	LA OCI RECOMIENDA QUE SE ESTABLEZCA LA ACIVIDAD DEL CARGUE AL SUI AL PROCESO DE PLANEACION INSTITUCIONAL - QUE SE NOMBRE UNA PERSONA RESPONSABLE DEL CARGUE AL SUI Y REPORTE MENSUALMENTE EL LIDER DEL PROCESO DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL SOBRE LOS AVANCES DEL CARGUE AL SUI PARA QUE SE TOMEN LAS ACCIONES CORECTIVAS PERTINENTES

LINA MARCELA GRISALES GOMEZ
Subgerente de Planeacion y mejoramiento Institucional

ALBA LUCIA RODRIGUEZ SIERRA
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

EMPRESA SANITARIA DEL QUINDIO "ESAQUIN" SA ESP
MATRIZ PARA LA GESTIÓN DE RIESGOS
MAPA DE RIESGOS POR PROCESO

Código: GCI-P-02-R-01	Versión: 02	Fecha de emisión: 18/08/2015	Página: 1 de		**DOCUMENTO CONTROLADO**
NOMBRE PROCESO:	**PLANEACION INSTITUCIONAL**		**FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 31 Diciembre de 2016**		
OBJETIVO DEL PROCESO:	Garantizar que la gestión de la estructura tarifaria, la viabilización de proyectos de inversión, la información asociada, la gestión comunitaria institucional y la formulación y seguimiento al plan de acción, se desarrollen de acuerdo con la normatividad vigente y las políticas de la organización				

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Fuente que origina el riesgo	Análisis de causas		Efecto (s) si se materializa	Clasificación	Probabilidad (1-3)	Impacto (5-20)	Evaluación del riesgo	Tipo de control	Descripción de los controles	Valoración de los controles				Planes de Mejoramiento						Evaluación Lider proceso		Evaluación Oficina Control Interno			
			Tipo de riesgo	Causa (s)								Esta documentado	Se esta aplicando	La frecuencia es ade	Es efectivo?	Tratamiento	Plan de Mejoramiento	Fecha inicio (DD/MM)AA)	Indicador	Meta	Fecha terminación (DD/MM)AA)	Fecha (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	DEFICIENTE PLANIFICACION DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS D LA ENTIDAD	Procedimiento	interno	Falta de liderazgo en convocatoria de trabajo en equipo con los diferentes lideres de procesos responsable de la formulacion de los planes, programas y proyectos de la Entidad	Incumplimiento en la planeación estrategica de la Empresa	Riesgo Estratégico	2	20	40- Zona de Riesgo ALTA	Preventivo	Reuniones periodicas con los lideres de los procesos	si	si	si	si	Evitar el riesgo	Reuniones de seguimiento periódicas con los lideres de los procesos responsables de formular los planes, programas y proyectos de la Entidad	28/08/2015	# Reuniones Realizadas/ # Reuniones Programadas	100%	31/12/2016	28/10/2015- segundo seguimiento 28/12/2015- tercer seguimiento 28/02/16-cuarto seguimiento 28/04/16-quinto seguimiento 28/06/2016- sexto seguimiento 28/08/16- 31/12/2016	Se realizó reunion con los Líderes de los procesos en el marco de la formulación del Plan estrategico 2016-2019 y en la formulación de la nueva estructura tarifaria de la Entidad que sera aplicada a partir del año 2016 - reporte segundo seguimiento, se ha relizado un plan estrategico participativo con los líderes de los procesos e igualmente para la formulación de la nueva estructura tarifaria esta se viene desarrollando con la información que reporta los líderes de los procesos la cual ha venido solicitando por parte del consultor- tercer seguimiento la nueva estructura tarifaria esta se viene desarrollando con la información que reporta los líderes de los procesos la cual ha venido solicitando por parte del consultor, informe de avance por parte del consultor y de la interventoria entregadas al PDA- cuarto seguimiento, se realizó talleres con los líderes de cada uno de los procesos para la formulación de los planes de acción derivados del plan estrategico institucional-quinto seguimiento; se entrego y esta en revision el estudio del nuevo modelo tarifario -sexto seguimiento; esta en revision y analisis del estudio del nuevo modelo tarifario para su aplicación y en la consolidación de los planes de accion institucional con cada uno de los líderes de los procesos	27/11/2015- 30/03/2016- 30/06/2016- 30/09/2016- 30/12/2016	Reporte 30/03/2016 Se evidencia en el procedimiento de Planeación Institucional en la secuencia e interaccion de procesos- reporte 30/06/2016 Se evidencia la reunion con los líderes de los procesos en la formulacion del plan estrategico 2016-2019 y en la formulacion dela nueva estructura tarifaria.se evidencia las actas de las reuniones, listado de asistencia, informes 30/09/2916 - 30/12/2016 se evidencia las actas de las reuniones, listado de	Actas de reunion con los líderes de proceso de Formulacion Plan Estrategico Institucional y Marco Tarifario	LA OCI RECOMIENDA EN EL TEMA DE LA ESTRUCTURA TARIFARIA LA ELABORACION DE ACTA POR CADA REUNION DE SOCIALIZACION DE TEMAS ESTRATEGICOS
2	IMPOSIBILIDAD DE EVALUAR LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS, QUE PERMITA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE LA ENTIDAD	controles	interno	falta de información oportuna de los indicadores de gestion por procesos	Incumplimiento de los objetivos estrategicos por procesos	Riesgo de Cumplimiento	2	10	20- Zona de Riesgo MODERADA	Preventivo	Capacitación y socialización de los planes y programas y proyectos de la Entidad	si	si	no	si	Reducir el riesgo	Evaluación y Seguimiento oportuno con periocidad mensual y trimestral a los indicadores de Gestión de la Entidad	28/08/2015	# Indicadores solicitados a los procesos/# Indicadores Presentados oportunamente	100%	31/12/2016	28/10/2015- segundo seguimiento 28/01/2016- tercer seguimiento 28/04/16-cuarto seguimiento 28/06/16- quinto seguimiento 28/08/2016	Se evidencia la entrega oportuna de los indicadores por parte de los procesos-segundo seguimiento, se realizó el seguimiento a los indicadores entregados por cada uno de los procesos referente al año 2015, los cuales deben ser analizados y reportados en los formatos del plan de acción por areas y dependencias del plan estrategico de la Entidad 2009-2015 para la rendicion de la cuenta y el informe de gestión- tercer seguimiento, en este período se ha venido ralizando talleres de capacitación socialización del plan estrategico institucional 2016-2019 y formulación de los planes de acción derivados del plan estrategico-cuarto seguimiento; se armoniza con cada proceso los planes de acción , las actividades y metas- quinto seguimiento; se armoniza con cada proceso los planes de acción , las actividades y metas	28/12/2015- 30/04/2016- 30/08/2016- 31/12/2016	Se evidencia en el procedimiento de Planeación Institucional en la actividad indicadores de Gestión	Oficios de remisión de indicadores de Gestión de los diferentes procesos	LA OCI RECOMIENDA QUE SE IMPLEMENTE EL CUADRO DE MANDO DE INDICADORES COMO HERRAMIENTA DE PLANIFICACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL A TODOS LOS PROCESOS Y QUE SIRVA DE HERRAMIENTA GERENCIAL PARA LA TOMA DE DECISIONES OPORTUNAMENTE

3	DESVIO DE POLITICAS, OBJETIVOS Y METAS ESTABLECIDAS POR LA ENTIDAD	Proceso	Interno	Falta de control, evaluacion y seguimiento	Incumplimiento del Plan estrategico de la Entidad	Riesgo Estratégico	2	10	20- Zona de Riesgo MODERADA	Corrective	Capacitación y socialización del Plan estrategico	si	si	si	si	Evitar el riesgo	Evaluación, Control y seguimiento trimestral al cumplimiento de los objetivos y metas propuestas	28/08/2015	Cumplimiento de los indicadores del Plan estrategico	100%	31/12/2016	28/11/2015-segundo seguimiento 28/02/16-tercer seguimiento 28/05/16-cuarto seguimiento 28/07/2016-quinto seguimiento 28/09/2016-31/12/2016	Talleres en formulacion del Plan estrategico con todos los lídere4s de los procesos- segundo seguimiento, se realizó el seguimiento a los indicadores entregados por cada uno de los procesos referente al año 2015, los cuales deben ser analizados y reportados en los formatos del plan de acción por areas y dependencias del plan estrategico de la Entidad 2009-2015 para la rendicion de la cuenta y el informe de gestión-tercer seguimiento, se realizó talleres con los lideres de cada uno de los procesos para la formulación de los planes de acción derivados del plan estrategico institucional y donde se definieron los indicadores propuesto para la medición y avance del plan estrategico-cuarto seguimiento; con cada uno de los lideres de procesos se sensibiliza y acuerda los indicadores de gestión , de calidady de norma que deben ser reportado para el seguimiento a los planes de accion y plan estrategico -quinto seguimiento; con cada uno de los lideres de procesos se sensibiliza y acuerda los indicadores de gestión , de calidady de norma que deben ser reportado para el seguimiento a los planes de accion y plan estrategico	28/12/2015-30/04/2016-30/08/2016-30/12/2016	Se evidencia en la secuencia e interaccion de proceso de Planeación Institucional	Se evidencia la Contratacion de un consultor para la formulación y despliegue del nuevo Plan estratégico de la Entidad-	LA OCI RECOMIENDA DAR ESTRICTO CUMPLIMIENTO AL PLAN ESTRATEGICO DE LA ENTIDAD	
4	INADECUADA ARTICULACIÓN DE LOS OBJETIVOS ESTRATEGICOS DE CADA PROCESO, CON LA NUEVA LINEA DE NEGOCIOS DE LA ENTIDAD	Proceso	Interno	Desconocimiento del proceso de la nueva linea	Incumplimiento de los objetivos estrategicos del procesos de Gas domiciliario por redes	Riesgo Operativo	1	10	10- Zona de Riesgo BAJA	Preventivo	Armonización y articulacion del nuevo plan estrategico, los procesos y el Sistema de Gestión de Calidad	si	si	si	si	Evitar el riesgo	Socialización y capacitación del nuevo proceso de Gas con los lideres de los demás procesos de la Entidad en el marco del SGC	28/08/2015	Talleres de Capacitación Realizados/Talleres de Capacitación Realizados	100%	31/12/2016	28/11/2015-segundo seguimiento 28/02/16-tercer seguimiento 28/05/16-cuarto seguimiento 28/07/2016-quinto seguimiento 28/09/2016	Talleres en formulacion del Plan estrategico-Sistemas de Gestión- segundo seguimiento, se realizó ajustes en el mapa de procesos planteados por el Sistema de Gestión de Calidad, la misión,visión articulado con la nueva línea de negocios de la Empresa y el nuevo plan estrategicoo Institucional 2016-2019-tercer seguimiento, se realizó el ajuste, reinducción y afinamiento del Plan estrategico global,la caracterización de los indicadores BSC del plan estrategico y la formulación de de los planes de accion por proceso incluido lod del Gas con cada una de sus actividades-cuarto seguimiento; se socializa a lideres de proceso la encuesta de satisfación del cliente y se revisa y se hace diagnostico de la documentacion del SGC de la entidad	28/12/2015-30/04/2016-30/08/2016-30/12/2016	En el proceso de Planeación Institucional	Actas , Listado de Asistencia y Registros Fotograficos	LA OCI RECOMIENDA INCLUIR EN EL PLAN DE INDUCCIÓN Y REINDUCCION DE LA ENTIDAD PARA EL CONOCMIENTO DE TODOS LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS DE LA ENTIDAD	
5	INCUMPLIMIENTO DE LAS METAS TRAZADAS DE LOS PROYECTOS QUE ENMARCAN EL CAMPO MISIONAL DE LA ENTIDAD	Recursos	Interno	Deficiente Planeación en linversiones	Sanciones, Perdida de imagen, de credibilidad y de confianza	Riesgo Estratégico	2	10	20- Zona de Riesgo MODERADA	Corrective	Control y seguimiento a las metas globales de la entidad	si	si	si	no	Evitar el riesgo	Seguimiento trimestral a los proyectos para verificar el avance en el cumplimiento de las metas	28/08/2015	Informe seguimiento a proyectos	Seguimiento al 100% de los proyectos	31/12/2016	28/10/2015-segundo seguimiento 28/01/2016-tercer seguimiento 28/04/16-cuarto seguimiento 28/06/16- quinto seguimiento 28/08/2016-31/12/2016	A través de los Indicadores se le hace seguimiento a los planes y proyectos sobre el avance en el cumplimiento de las metas establecidas-segundo seguimiento, se realizó el seguimiento a los indicadores entregados por cada uno de los procesos referente al año 2015, los cuales deben ser analizados y reportados en los formatos del plan de acción por areas y dependencias del plan estrategico de la Entidad 2009-2015 para la rendicion de la cuenta y el informe de gestión-tercer seguimiento, se realizó en los talleres de socialización y formulación de los planes de accion por proceso la revisión y ajuste de metas asociadas a los indicadores de los objetivos estratégicos, el establecimiento de líneas base de los indicadores de eficacia de los procesos organizacionales y el establecimiento de metas para el 2016 de los indicadores de eficacia de los procesos organizacionales-quinto seguimiento; se continua con los procesos el establecimiento de metas para el 2016 de los indicadores de eficacia de los procesos organizacionales	28/12/2016-30/04/2016-30/08/2016-30/12/2016	Secuencia e interaccion de procesos de Planeación Institucional, actividad indicadores de Gestión- Reporte 30/04/2016 -se evidencia los tallere personalizados con los equipos de trabajo de cada proceso 30/08/2016- se evidencia el plan de accionde cada proceso que contiene los indicadores	Oficios de remisión de indicadores de Gestión de los diferentes procesos	LA OCI RECOMIENDA QUE SE IMPLEMENTE EL CUADRO DE MANDO DE INDICADORES COMO HERRAMIENTA DE PLANIFICACIÓN SEGUIMIENTO Y CONTROL A TODOS LOS PROCESOS Y QUE SIRVA DE HERRAMIENTA GERENCIAL PARA LA TOMA DE DECISIONES OPORTUNAMENTE	
6	REPORTAR INDICADORES AL SUI SIN LA CONFIABILIDAD DE LOS DATOS	Planeacion institucional	Interno	Falta de control en la veracidad de la información	Sanciones a la Empresa	Riesgo de Cumplimiento	3	10	30- Zona de Riesgo ALTA	Preventivo	Reuniones periodicas con los lideres de los procesos responsables del suministro de información al SUI	si	no	no	si	Evitar el riesgo	Reuniones de seguimiento periódicas con los lideres de los procesos responsables del reporte al SUI	28/08/2015	Cantidad de información reportada al SUI/Cantidad de información solicitada por el SUI	100%	31/12/2016	28/10/2015-segundo seguimiento 28/01/2016-tercer seguimiento 28/04/16-cuarto seguimiento 28/06/16- quinto seguimiento 28/08/2016 sexto seguimiento 31/12/2016	Se evidencia el cargue al SUI de algunos formularios pero faltan algunos formularios por reportar-segundo seguimiento, Se evidencia el cargue al SUI de algunos formularios pero faltan algunos formularios por reportar-tercer seguimiento en la actualidad se ha nombrado un profesional responsable del cargue al SUI y dos tecnicos responsable el cargue a la plataforma-cuarto seguimiento, se cambio el procedimiento y se socializó con los líderes de los procesos responsable de la información y se logró un avance con respecto a las vigencias anteriores de cinco puntos porcentuales ubicandose en el 96% de avance en el cargue de la información-quinto seguimiento se evidencia el reporte de información de los líderes del proceso a los responsables del SUI y el avance de cargue a la plataforma SUI en un 96%	27/11/2015-30/03/2016-30/06/2016-30/09/2016-30/12/2016	30/03/2016-Se evidencia la contratacion de personal para el manejo de la informacion del cargue al sui-30/06/2016- se evidencia un avance del 96% del cargue de la informacion . 30/09/2016 se evidencia el reporte de informacion de los lideres de los procesos responsables del	Se evidencia el avance del cargue al SUI de los formularios teniendo un avance del 96%	LA OCI RECOMIENDA QUE SE ESTABLEZCA LA ACIVIDAD DEL CARGUE AL SUI AL PROCESO DE PLANEACION INSTITUCIONAL - QUE SE NOMBRE UNA PERSONA RESPONSABLE DEL CARGUE AL SUI Y REPORTE MENSUALMENTE EL LIDER DEL PROCESO DE PLANEACIÓN INSTITUCIONAL SOBRE LOS AVANCES DEL CARGUE AL SUI PARA QUE SE TOMEN LAS ACCIONES CORECTIVAS PERTINENTES -se	

LINA MARCELA GRISALES GOMEZ
Subgerente de Planeacion y mejoramiento Institucional

ALBA LUCIA RODRIGUEZ SIERRA
JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO