



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

### INFORME DE SEGUIMIENTO MAPA DE RIESGOS SEGUNDO SEMESTRE 2023

#### 1. INTRODUCCIÓN

El Sistema de Control Interno tiene como propósito fundamental:

- 1.1. Lograr la eficiencia, eficacia y transparencia en el ejercicio de las funciones de las entidades que conforman el Estado Colombiano.
- 1.2. Servir de apoyo a los directivos en el proceso de toma de decisiones, a fin que se obtengan los resultados esperados.
- 1.3. Mantener permanentemente informados a los directivos acerca del estado de control interno dentro de la entidad, dando cuenta de las debilidades detectadas y de las fallas en su cumplimiento.

Por lo anterior la Oficina de Control Interno presenta el informe de Administración del Riesgo en Alcaldía de Sylvania, estableciendo los lineamientos para la gestión de riesgos que comprende las actividades de: Análisis del contexto interno y externo, identificación y análisis del riesgo, valoración, evaluación, definición de controles para el tratamiento y seguimiento.

La Oficina de Control Interno debe adelantar seguimiento a los Riesgos institucionales de la entidad, analizando las causas, revisando los riesgos y la efectividad de los controles incorporados en el Mapa de Riesgos de la presente vigencia, teniendo en cuenta el siguiente marco legal:

- ✓ Ley 1474 de 2011 Estatuto Anticorrupción
- ✓ Ley 1712 de 2014 ✓ Decreto 1081 de 2015
- ✓ Decreto 1499 de 2017 Modelo Integral de Planeación y Gestión.

---

#### 2. OBJETIVOS DEL INFORME

##### 2.1. OBJETIVO GENERAL:

###### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia: Archivo



# ALCALDÍA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

Analizar los Mapas de Riesgos de las diferentes dependencias de la Alcaldía Municipal de Sylvania, tomando como referente el Manual Operativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión — MIPG y la Guía para la Administración del Riesgo elaborada por el Departamento Administrativo de la Función Pública y la Resolución No 306 del 5 de julio de 2023 de la alcaldía Municipal de Sylvania, por medio de la cual se adopta la política de Administración del riesgo.

### 2.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS:

**2.2.1.** Analizar el comportamiento y las variaciones en los riesgos establecidos en cada oficina.

**2.2.2.** Evaluar el cumplimiento de las acciones implementadas para mitigar el riesgo en cada oficina.

**2.2.3.** Informar, para que desde la alta gerencia se tomen medidas y se ayude a la mitigación de los riesgos.

**2.2.4.** Proteger los recursos de la organización, buscando su adecuada administración ante posibles riesgos que lo afecten.

**2.2.5.** Garantizar la eficacia, la eficiencia y economía en todas las operaciones.

**2.2.6.** Promover y facilitar la correcta ejecución de las funciones y actividades definidas para el logro de la misión institucional.

**2.2.7.** Velar porque todas las actividades y recursos de la organización estén dirigidos al cumplimiento de los objetivos de la entidad.

**2.2.8.** Garantizar la correcta evaluación y seguimiento de la gestión organizacional.

**2.2.9.** Asegurar la oportunidad y confiabilidad de la información y de sus registros.

**2.2.10.** Definir y aplicar medidas para prevenir los riesgos, detectar y corregir las desviaciones que se presenten en la organización y que puedan afectar el logro de sus objetivos.

---

### 3. ALCANCE DEL INFORME

El alcance del informe incluye los informes de avance de cada oficina con relación a las acciones ejecutadas para mitigar los Riesgos que pueden entorpecer la gestión institucional, al igual que su tabulación e interpretación para emitir una serie de recomendaciones que enriquezcan el trabajo de cada dependencia.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia: Archivo

---

Alcaldía Municipal de Sylvania, Cundinamarca, Diagonal 10 No. 6-04 Parque Principal,

Teléfonos +57 (1)8685870, Email: [controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co](mailto:controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co)

Web: [www.silvania-cundinamarca.gov.co](http://www.silvania-cundinamarca.gov.co) código postal 252240



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

El análisis y verificación efectuada a los Mapas de Riesgos elaborados por las dependencias de la Alcaldía Municipal de Sylvania, corresponde al reporte del segundo semestre de la vigencia 2023, periodo comprendido entre el **1 de julio y el 31 de diciembre de 2023**, en lo relacionado a los riesgos identificados para la presente vigencia y las mejoras que han tenido a hoy.

---

### 4. DESARROLLO DEL INFORME

#### INFORME DE SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS

#### SEGUNDO SEMESTRE 2023

PARA LOGRAR ENTENDER EL INFORME ES IMPORTANTE CONOCER EL SIGNIFICADO DE:

R: ES RIESGO      AR: ACCIONES REALIZADAS

#### OFICINA UMATA:

R: Visitas técnicas que el personal encargado no realice la visita.

AR: Se reciben las solicitudes de visita técnica y se asigna a cada uno de los técnicos adscritos a la unidad, a la fecha esta actividad se realiza de acuerdo a la necesidad del servicio sin novedad. Cumplimiento 98%.

---

R: Que no se entregue el beneficio o ayuda. Entrega de la ayuda a quien no lo requiere. Venta de la ayuda. No entregar la ayuda completa. Entrega de la ayuda en mal estado. Que se entreguen por fuera del cronograma establecido.

AR: Las entregas de insumos agropecuarios se realizan de acuerdo a la programación y tiempo estipulado por la representante legal del municipio. Cumplimiento 90%.

---

R: El personal encargado no realice la atención adecuada a quien lo solicite.

AR: Se radican solicitudes de visita técnica y se asigna a cada uno de los técnicos adscritos a la oficina de la UMATA, esta actividad se realiza de acuerdo a la necesidad del servicio. Cumplimiento 98%.

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia: Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

**CONCLUSION:** La oficina de la UMATA, consolido tres (3) riesgos institucionales para la vigencia 2023., de los cuales no se materializó ninguno, las actividades de mitigación para el segundo semestre de 2023 registran un cumplimiento total del 95%.

### OFICINA PLANEACION

La oficina de PLANEACION, consolido 17 riesgos institucionales para la vigencia 2023.

R: Que la documentación para tramite de licencias o proyectos urbanísticos radicados en la ventanilla única esté incompleta o no sea verificada; o que por falta de gestión documental no se realice el trámite en los tiempos de ley

AR: 1. Se realizó revisión a la documentación conforme a la lista de chequeo y los lineamientos nacionales.

2. se siguieron los lineamientos de PBOT del municipio aprobado mediante acuerdo No 022 de 2000.

3. se contrató el personal idóneo para que verifiquen los anexos que menciona el solicitante, a fin de verificar q esa cumplan con la normatividad. Cumplimiento 100%

---

R: No emitir el concepto real en documentos como uso de suelo o informes técnicos. Que las demarcaciones se realicen de acuerdo al manual de procedimientos.

AR: 1. La oficina realiza visitas a campo con el fin de verificar las condiciones de los predios para poder emitir conceptos conforme al PBOT del municipio.

2. para las demarcaciones se realiza visitas a campo para determinar las afectaciones urbanas o ambientales, además de la revisión del uso del suelo con el fin de determinar la viabilidad de la construcción.

3. Revisión de los proyectos en tiempo oportuno y de acuerdo al marco normativo. Cumplimiento 100%.

---

R: Generación de silencios administrativos por desconocimiento del propietario sobre la situación real del proceso.

AR: 1. Se adelantaron notificaciones a propietarios y profesionales.

2. Se inició la implementación de notificaciones en cartelera y en la página de la alcaldía. Cumplimiento 100%.

---

R: Perdida de trazabilidad de los proceso dentro de la oficina de planeación.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Se implementó hojas de ruta anexas dentro de cada carpeta de proyecto de licencia urbanística con el fin de llevar una trazabilidad y se lleva el control de todos los procesos de licencias paso a paso de proyecto urbanístico radicado. Cumplimiento 100%.

---

R: Incumplimiento de metas del plan anual de contratación debido a la falta de insumos y presupuesto para la ejecución del proceso, caso fortuito o fuerza mayor generada por un tercero.

AR: La oficina de planeación en la vigencia 2023 generó un plan de acción conforme a las metas del plan de desarrollo actividades a ejecutar y acciones sectoriales propias de esta oficina, las cuales nos permitieron establecer nuestro plan de inversiones, el cual se encuentra en ejecución. Cumplimiento 100%.

---

R: No dar cumplimiento del objeto del contrato en los términos pactados y las especificaciones solicitadas.

AR: 1. Se adelantó mesa y comité de seguimiento a los contratos de obra y suministro.

2. Informes mensuales de seguimiento a los contratos de obra y suministro.

3. Actas parciales verificadas en campo, por el profesional encargado de la oficina que ejerce de apoyo a la supervisión del jefe de la oficina de planeación.

4. Registro fotográfico.

5. Lista de chequeo a proceso distinto a personal. Cumplimiento 100%.

---

R: Insatisfacción de los grupos de beneficiarios debido al incumplimiento normativo o de condiciones técnica en el desarrollo de actividades para la provisión de bienes y servicios

AR: La oficina adelantó acciones:

1. Coordinar con las oficinas de contratación, el asesor jurídico de la OPM y el personal a cargo de los apoyos a supervisión de la oficina planeación la actualización y verificación de cambios normativos para la ejecución de los lineamientos normativos cuando estos sean actualizados o modificados. cumplimiento 100%.

---

R: Pérdida de la trazabilidad de los proyectos aprobados, convenios.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: La oficina de planeación ha adelantado cuadro de trazabilidad sobre los proyectos y contratos relacionados a estos con el fin de poder dar atención y tener claridad sobre estado actual de los proyectos. Cumplimiento 100%

---

R: Manejo inadecuado del archivo por falta de espacio físico y materiales; no se tiene una adecuada gestión documental de acuerdo a la norma.

AR: La oficina de planeación ha adelantado acciones para la consecución de personal que permita:

- Realizar los inventarios adecuados y ajustados a la norma de todos los documentos existentes en la oficina por fecha y tipo de documento
  - Gestión documental del archivo de la oficina de la oficina de planeación de vigencias anteriores se adelantó solicitudes a la secretaria de gobierno para:
    - Material para la gestión documental y archivo
    - El incremento de personal destinado la gestión de los archivos en estado natural de la oficina de planeación. Cumplimiento 100%.
- 

R: Perdida de información contenida en los archivos sin digitalización por inadecuado almacenamiento

AR: La oficina en aras de velar por la conservación de la información ha:

Solicitado personal para el manejo del archivo documental en estado natural obteniendo 3 personas que realizan horas sociales en el archivo de OPM. Cumplimiento 100%.

---

R: El incumplimiento en los tiempos de respuesta a los derechos de petición de la oficina de planeación municipal

AR: Se adelanta un archivo Excel para llevar la trazabilidad de los radicados. Cumplimiento 100%

---

R: Concentración de autoridad, exceso de poder, y extralimitación u omisión de funciones.

AR: La oficina de planeación ha establecido tiempo para la gestión de radicados solicitudes y generación de licencias conforme a la normatividad legal vigente. Cumplimiento 100%

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo





# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

R: Pérdida de la integridad de la información debido a fallas eléctricas, errores de configuración, errores humanos, fallas tecnológicas o vulnerabilidades en el software y hardware.

AR: La oficina de planeación solicita a la secretaria de gobierno acciones de mantenimiento correctivo y preventivo sobre el software y hardware de los equipos de cómputo se adelanta mensualmente Backus sobre la información adelantada por los contratistas de la oficina esto con el fin de velar por la preservación de la información en un archivo en la nube. Cumplimiento 100%.

---

R: Pérdida económica por no participar en procesos de defensa debido al vencimiento de término.

AR: Se contrató a un profesional para la asesoría jurídica de la oficina de planeación el cual ejecuta seguimiento a los procesos judiciales que involucran a la oficina de planeación. Cumplimiento 100%.

---

R: Pérdida de reputación por reclamos de inconsistencias de los puntajes del SISBÉN IV debido a errores de diligenciamiento de tablas y/o modificaciones de preguntas entre vigencias.

AR: Se contrató a un profesional para la asesoría jurídica de la oficina de planeación el cual ejecuta seguimiento a los procesos judiciales que involucran a la oficina de planeación. Cumplimiento 100%.

---

R: Ocurrencias de accidentes laborales durante la realización de las visitas de campo que se requieren hacer por parte de la dependencia.

AR: En coordinación con la secretaria de gobierno y el personal encargado de SST se realizan acciones para la prevención de accidentes y enfermedades laborales la afiliación del personal que labora en la oficina de planeación. Cumplimiento 100%.

---

**CONCLUSION:** La oficina de PLANEACION, consolido 17 riesgos institucionales para la vigencia 2023., de los cuales no se materializo ninguno y consolido un total de 100% de Cumplimiento.

### **OFICINA DE SISBEN:**

R: Que la persona no resida en el municipio o en la dirección inicialmente indicada.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Se realizó llamada al solicitante de encuesta y se constató que la persona reside y se encuentra en el lugar indicado de residencia dentro del municipio. Cumplimiento 100%.

---

R: Que la persona que se va a incluir no esté viviendo en el hogar señalado.

AR: Se realizó inclusión por orden del cabeza de hogar y se constata que la persona a incluir, vive en el mismo hogar de vivienda. Cumplimiento 100%.

---

R: Que haya error en el documento de identidad como nombres, apellidos, fecha de expedición.

AR: Con el documento original de los integrantes de la ficha, se realizó los cambios de documentos y con las partidas de defunción, se realizó el retiro de los fallecidos. Cumplimiento 100%.

---

**CONCLUSION:** La oficina del SISBEN, consolidó 3 riesgos institucionales para la vigencia 2023, de los cuales no se materializó ninguno. Cumplimiento 100%.

### **SECRETARIA DE SALUD**

R: Provisión de empleos o movimiento de personal que no se ajuste a los perfiles de cargo por favorecimiento propio o de un tercero.

AR: Se ha realizado por medio de las evaluaciones de desempeño del personal adscrito a la secretaria local de salud, a su vez se verifica el cumplimiento de las funciones asignadas a cada una de las personas que se encuentran contratadas. Cumplimiento 100%.

---

R: Aprovechamiento de los espacios institucionales para realizar gestión política para el favorecimiento propio o de un tercero.

AR: En las reuniones de equipo de trabajo se recalca el respeto a la institucionalidad. Cumplimiento 100%.

---

R: Quebrantamiento de los principios éticos en el desarrollo de las auditorías internas.

AR: En lo corrido del año 2023 por parte de la secretaria de salud de Cundinamarca, del área de flujo de recursos no han realizado la auditoría. Sin embargo ya solicitaron todos los soportes para programar la visita y evaluar el primer semestre del año, además por parte de la secretaria local de salud se realiza seguimiento interno por parte de la coordinadora PIC, el secretario de salud y la asesora en salud en los recursos dispuestos para la vigencia. Cumplimiento 100%.

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo





# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

R: Informes de Auditoría ajustados a los intereses de los responsables del proceso Auditado.

AR: Para el año 2023 por parte de la secretaria de salud de Cundinamarca, realizaron en el mes de octubre verificación de flujo de recursos correspondiente al primer semestre del año, sin embargo, por parte de la secretaria local de salud se realiza seguimiento interno por parte de la coordinadora PIC, el secretario de salud y la asesora en salud, en los recursos dispuestos para la vigencia. Cumplimiento 100%.

---

R: Comprometer los recursos a una destinación diferente a la específica.

AR: Para el año 2023 por parte de la secretaria de salud de Cundinamarca, realizaron en el mes de octubre verificación de flujo de recursos correspondiente al primer semestre del año, sin embargo, por parte de la secretaria local de salud se realiza seguimiento interno por parte de la coordinadora PIC, el secretario de salud y la asesora en salud, en los recursos dispuestos para la vigencia. Cumplimiento 100%.

---

R: Tramitar órdenes de pago sin tener en cuenta los criterios establecidos para este proceso, para beneficiar a terceros.

AR: Se realiza la verificación del cumplimiento de las actividades de ejecución de cada uno de los contratistas y de esta manera se certifica el porcentaje de avance ejecutado y poder dar trámite al pago correspondiente. Cumplimiento 100%.

---

R: Alterar las bases de datos de usuarios de SGSSS, por el recurso humano con facultades de acceso al sistema de información, para favorecimiento propio y/o de un tercero.

AR: La auxiliar administrativa encargada del área del manejo de aseguramiento recibió 1 capacitación durante el primer trimestre, por parte de la gobernación de Cundinamarca, con la temática que se relaciona a continuación:

- El día 23 de marzo en el tema de proceso de cargue de novedades y BDUA. Y durante el segundo semestre del año fue capacitada por parte de la gobernación de Cundinamarca en dos oportunidades con la temática de:

- El día 22 de septiembre con el tema de reporte distribución de afiliados por prestadores de atención primaria en el departamento.

- El día 4 de diciembre en el tema de entrega de recursos de información para los municipios. Cumplimiento 100%.

---

R: Realizar pagos indebidos a las EPS o prestadores de servicios de salud sin relación contractual con la SDS-FFDS.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SYLVANIA

## CONTROL INTERNO

AR; Se realiza verificación por parte de la asesoría técnica y financiera de la secretaria de salud del municipio, el cruce de bases de datos con los respectivos pagos realizados a las diferentes EPS y revisar que no se encuentre duplicidad o cobro por usuarios fallecidos. Cumplimiento 100%.

---

R: Reconocer de manera indebida la facturación y/o recobro, presentada por EPS, prestadores de servicios de salud (IPS, ESE), para prestación de servicios de salud a población pobre no asegurada o servicios no incluidos en el Plan de Beneficios en Salud (NO PBS). Subsidiada, para beneficio propio o de un tercero.

AR: Se realiza verificación por parte de la asesoría técnica y financiera de la secretaria de salud del municipio, el cruce de bases de datos con los respectivos pagos realizados a las diferentes EPS e IPS y revisar que no se encuentre duplicidad o cobro por usuarios fallecidos. Cumplimiento 100%.

---

R: Uso indebido de la información técnica confidencial del proceso con el fin de favorecer a un tercero.

AR: Se realiza por parte de la oficina de TIC el respectivo Backus con el fin de salvaguardar la información. Cumplimiento 100%.

---

R: Desviación en el cumplimiento de las metas de Salud Pública del Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud.

AR: Se realiza verificación del cumplimiento de las metas por parte del Coordinador de Salud Pública, tanto del plan de desarrollo como del plan anual en salud propuestos para el año en vigencia, de manera mensual con cada uno de los ejecutores y se cargó de manera trimestral en la plataforma SISPRO, donde se verifica el desarrollo de los planes, programas y proyectos de cada una de las dimensiones del plan decenal de salud pública:- Salud sexual y reproductiva

- Nutrición y seguridad alimentaria
- Salud laboral
- Vida saludable y condiciones no transmisibles
- Vida saludable y condiciones transmisibles
- Convivencia social y salud mental
- Dimensión gestión diferencial de las poblaciones vulnerables
- Fortalecimiento a la autoridad sanitaria.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

Cumplimiento 100% En contrato ejecutado por parte de la ESE Hospital Ismael Silva, por convenio interadministrativo y cumplimiento 100% en fortalecimiento de la autoridad sanitaria.

---

R: Dificultad en el cumplimiento de las actividades planeadas de asesoría y asistencia técnica a los actores del SGSSS en términos de calidad y oportunidad.

AR: Se realiza reunión mensual con cada uno de los ejecutores de las actividades plasmadas en el PAS donde se verifica el cumplimiento del cronograma establecido para cada uno y se realiza la respectiva descarga de cada uno de ellos, se cargó de manera trimestral en la plataforma SISPRO.

Cumplimiento 100% En contrato ejecutado por parte de la ESE Hospital Ismael Silva, por convenio interadministrativo y Cumplimiento del 100% en fortalecimiento de la autoridad sanitaria.

---

R: Desviación en el cumplimiento de las metas de Salud Pública del Plan de Desarrollo y Plan Territorial de Salud.

AR: Se realiza verificación del cumplimiento de las metas por parte del Coordinador de Salud Pública, tanto del plan de desarrollo como del plan anual en salud propuesto para el año en vigencia, de manera mensual con cada uno de los ejecutores y se cargó de manera trimestral en la plataforma SISPRO.

Cumplimiento 100% En contrato ejecutado por parte de la ESE Hospital Ismael Silva, por convenio interadministrativo y cumplimiento 100% en fortalecimiento de la autoridad sanitaria.

---

R: Uso indebido de la información técnica confidencial del proceso con el fin de favorecer a un tercero.

AR: Al realizar la contratación de cada uno de los ejecutores de las actividades de Salud Pública de la secretaria de Salud se les hace todas las recomendaciones de salvaguardar toda la información que de allí se desprende, además de que cada uno de los contratos tienen una cláusula de confidencialidad de la información recibida en cada una de las actividades realizadas con la población Silvanense. Cumplimiento 100%.

---

R: No ejecución de los recursos destinados por el sistema general de participación.

AR: Durante el mes de enero del presente año se realizó planeación del plan anual en salud donde se plasma las diferentes actividades y metas planteadas para el año

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SYLVANIA

## CONTROL INTERNO

con la respectiva ejecución de los diferentes rubros, además se evalúa de manera mensual el respectivo cumplimiento y se carga trimestral en la plataforma de SISPRO. Cumplimiento 100%

En contrato ejecutado por parte de la ESE Hospital Ismael Silva, por convenio interadministrativo y cumplimiento 100% en fortalecimiento de la autoridad sanitaria.

---

R: Falta de divulgación de información relevante sobre gestión de la entidad y que afecte a la ciudadanía o manejo indebido de la misma, de la imagen visual institucional y de material de archivo de la entidad en documentos o espacios públicos e informativos dirigidos al público externo e interno con el ánimo de favorecer intereses particulares, políticos y/o de terceras personas.

AR: Cada que es generada una pieza grafica por parte del SAC, la información es verificada por el Secretario de Salud del municipio, quien realiza las observaciones necesarias y además es enviada a prensa de la alcaldía municipal quienes son los encargados de modificar y aprobar dicha información. Cumplimiento 100%.

---

R: Recibir y dar respuestas a las sugerencias quejas y peticiones de la comunidad en general.

AR: Se realiza la respectiva solicitud a las EPS Hospital Ismael Silva a la contestación de las quejas impuestas por la comunidad de manera oportuna, el cuello de botella que se ha presentado ha sido por que las entidades no responden a tiempo estas solicitudes impuestas. Cumplimiento 100%.

---

R: No cumplimiento de los comités de participación comunitaria y control ciudadano.

AR: Se realizó por parte del SAC el primer comité de COPACO el día 27 de febrero, el segundo el 25 de mayo de 2023, el tercer comité el día 30 de agosto del presente año y el cuarto y último comité el día 1 de diciembre se cuenta con acta, registro fotográfico y listado de asistencia, este comité se realiza de manera trimestral. Cumplimiento 100%.

---

**CONCLUSION:** La SECRETARIA DE SALUD, consolido 17 riesgos institucionales para la vigencia 2023. De los cuales no se ha materializado ninguno, las actividades de mitigación para el segundo semestre de 2023 registran un cumplimiento total del 100%.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDÍA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

### TESORERIA:

R: Pérdida de información o seguimiento a expedientes de industria y comercio o predial.

AR: La información se conserva en medios magnéticos (copias de seguridad Backus almacenadas en el servidor, memoria extraíble o en Drive), con los expedientes correspondientes y la relación establecida por el área de archivo. Cumplimiento 100%.

---

R: Desactualización en procesos del sistema integral contabilidad, presupuesto, costos, predial, ICA, RETEICA, plusvalía y cobro coactivo afectando la información.

AR: La Tesorería general cuenta con el Software HAS SQL, para realizar los procesos de liquidación de impuestos municipales, contables y presupuestales; el cual se actualiza periódicamente. Cumplimiento 100%.

---

R: Pérdida de recursos financiero o delitos informáticos.

AR: Contamos con toquen físico y virtual en todas las entidades bancarias vinculadas con el Municipio, la alcaldesa y tesorera general manejan varios usuarios con diferentes roles, se modifican periódicamente las contraseñas, contamos con un PC exclusivo para realizar pagos, además con una póliza contra todo riesgo. Cumplimiento 100%.

---

R: Incumplimiento del recaudo.

AR: 1. Se realizan campañas informativas (perifoneo, cuñas radiales, redes sociales) dando a conocer los beneficios que tienen los contribuyentes con el pago oportuno de los impuestos.

2. Se actualizan los canales virtuales para pagos por PSE y tarjeta de crédito.

3. Se implementa el uso del WhatsApp empresarial, donde el contribuyente puede acceder con facilidad a diferentes trámites de la dependencia.

4. Realizamos atención presencial en impuesto en los sectores de Agua Bonita y Subía con el fin de que los contribuyentes tengan facilidad en la gestión de los trámites que desarrolla la dependencia.

5. Campaña publicitaria incentivando a los contribuyentes de industria y comercio en el registro RIT, además se informa sobre la actualización del estatuto tributario municipal, donde se estableció el impuesto de auto retención y la presentación de información exógena; por otro lado se implementó el calendario tributario para la

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

presentación de las declaraciones. Se realiza la notificación a los predios que se encuentran morosos en el impuesto predial como acción persuasiva de cobro. Cumplimiento 90%.

---

R: Reportes informes a entes de control Extemporáneos.

AR: Se actualiza el cronograma de informes periódicamente socializando las fechas establecidas por los entes de control para la entrega de información, esto con el objetivo de revisar y enviar en los tiempos establecidos y no incurrir en sanciones y llamados de atención. Cumplimiento 100%.

---

R: Perdida de cheques.

AR: Las chequeras permanecen en la caja fuerte, los cheques se entregan únicamente al primer beneficiario. Los pagos en un 95% se hacen por transferencia bancaria a cada beneficiario. Cumplimiento 100%.

---

**CONCLUSION:** La Tesorería, consolido 6 riesgos institucionales para la vigencia 2023. De los cuales no se ha materializado ninguno, las actividades de mitigación para el segundo semestre de 2023 registran un cumplimiento total del 98%, un rango normal para el semestre.

### **SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL:**

R: Oficios, solitudes, quejas, sugerencias y peticiones de la comunidad en general, sin trámite de respuesta.

AR: Se reciben las solicitudes y se asigna a cada uno de los coordinadores de los programas para dar respuesta a los ciudadanos. Cumplimiento 95%.

---

R: Desactualización del archivo de gestión.

AR: Se viene organizando la consolidación del archivo de acuerdo a las tablas de retención. Cumplimiento 95%.

---

R: La no asistencia a las diferentes solicitudes de visitas técnicas realizadas de la población residente en las veredas del municipio.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo





# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Se viene realizando las visitas en los diferentes sectores del municipio de acuerdo a la necesidad del servicio. Cumplimiento 95%.

---

R: Recibir los complementos nutricionales para los niños en mal estado o vencidos.

AR: Cuando llegan los alimentos de alto valor nutricional se verifican cuidadosamente cada uno de los lotes y fechas de vencimiento con sus respectivos empaques, que no tengan ninguna avería y se conservan en lugar limpio. Cumplimiento 100%.

---

R: La comunidad de estudiantes no reciban a tiempo sus complementos nutricionales.

AR: Se realizan seguimientos a las entregas de los complementos nutricionales a las diferentes instituciones educativas en las fechas estipuladas. Cumplimiento 100%.

---

R: Los adultos mayores no reciban la alimentación adecuada.

AR: La administración municipal firmo contrato SAMC 02-2023 para garantizar los alimentos y elementos necesarios para la atención de los adultos mayores beneficiarios del centro DIA del municipio de Sylvania. Cumplimiento 100%.

---

R: Que los Adultos Mayores no asistan al CENTRO DIA a realizar sus actividades de atención integral.

AR: El programa adulto mayor viene realizando actividades descentralizadas del centro DIA en el sector urbano y rural en pro de los adultos mayores. Cumplimiento 100%.

---

R: La no atención del programa de ludoteca.

AR: Dentro del programa de primera infancia se viene implementando diferentes actividades en la ludoteca (ludoteca en el colegio, jornadas de interacción entre padres e hijos, talleres lúdico- pedagógico con adultos mayores, actividades con cuidadores de las personas con discapacidad. Cumplimiento 100%.

---

R: Presencia de barreras arquitectónicas que impiden la accesibilidad a las personas con discapacidad en su lugar de atención.

AR: La administración municipal oriento el traslado del centro de atención a un espacio más adecuado como lo es el coliseo de deportes, adicionalmente articularon esfuerzos con la gobernación de Cundinamarca para la construcción del centro de

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia: Archivo

---

Alcaldía Municipal de Sylvania, Cundinamarca, Diagonal 10 No. 6-04 Parque Principal,

Teléfonos +57 (1)8685870, Email: [controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co](mailto:controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co)

Web: [www.silvania-cundinamarca.gov.co](http://www.silvania-cundinamarca.gov.co) código postal 252240



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

vida sensorial regional con todas las condiciones y accesibilidad de la población con discapacidad. Cumplimiento 98%.

---

R: No realizar atención adecuada a población en condición de discapacidad.

AR: Gracias a la gestión de la administración ante la secretaria de inclusión social del departamento se ha logrado la dotación de elementos que favorecen el desarrollo de las acciones del centro de vida sensorial donde se atienden la comunidad en condición de discapacidad. Cumplimiento 100%.

---

R: La no realización de los encuentros de las Mujeres Líderes del Programa.

AR: Se realizan los encuentros con las madres líderes donde se brinda información sobre los lineamientos y novedades del programa. Cumplimiento 100%.

---

R: No realizar la atención adecuada a la población que requiera el servicio o la orientación.

AR: Se cuenta con tres contratistas un coordinador y dos de apoyo para brindar una adecuada atención u orientación a la población. Cumplimiento 100%.

---

R: Desinformación a la comunidad se corre riesgos de seguridad en sitios no autorizados, ni avalados con Registro Nacional de Turismo.

AR: En la casa de la mujer se cuenta con un espacio y un coordinador para brindar la información de los sitios turísticos que tenemos en nuestro municipio. Cumplimiento 100%.

---

R: Jóvenes sin proyección, desinformados sin tener canales de información que permitan.

AR: Se cuenta con un coordinador de juventud y adolescencia brindando información sobre los programas ofertados por la nación y también realizando actividades y talleres para orientarlos en su proyección de vida. Cumplimiento 98%.

---

**CONCLUSION:** La Secretaria de desarrollo social, consolido 14 riesgos institucionales para la vigencia 2023, de los cuales se logró evidenciar que no se materializo ninguno y las actividades de mitigación al terminar la vigencia registran un 98% de cumplimiento.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

### SECRETARIA DE TRANSITO:

R: Falta de cuerpo de agentes de tránsito que ejerza el control y vigilancia a todos los actores viales. Presenta evasión del cumplimiento de las normas de transporte.

AR: A partir de Abril 2023 se contrató personal de apoyo con obligaciones de regulación de tránsito con el objetivo de ejercer control, inicialmente persuasivo y educativos a los actores viales con el fin de que estos reconozcan las infracciones de tránsito y evitar cometerlas, así mismo crear cultura de respeto por las señales de tránsito y comportamientos seguros en la vía propendiendo por la minimización de siniestros viales. Cumplimiento 100%

---

R: Cumplimiento incompleto de las obligaciones contenidas en el contrato de concesión No. 208-2018, Elaboración de los procesos contravencionales con vicios de fondo por no aplicación del debido proceso, Posibles caducidades y prescripciones en los procesos contravencionales.

AR: 1. Comités trimestrales de supervisión al contrato de concesión No. 218-2018.  
2. Ante la circunstancia de no imposición de comparendos por falta de agentes; hemos dirigido los esfuerzos a verificar los procesos contravencionales contenidos en las carpetas; hasta ahora sin ningún hallazgo.  
3. Se viene haciendo un exhaustivo seguimiento al área de Jurídica del concesionario DATA TOOL, para que sustancie los procesos oportunamente con actos administrativos de sanción y mandamientos de pago. cumplimiento 100%

---

R: Manejo de la información a través de un tercero. 2- acceso restringido, en ocasiones limitado al repositorio de la información.

AR: La concesión DATA TOOL S.A. Dio acceso a carpeta compartida. Donde se guardan los historiales vehiculares, licencia de conducción, salidas de patios, expedientes contravencionales. Cumplimiento 90%.

---

R:

- 1- Formulación del PESV
2. Creación comité de seguridad vial en articulación con el COPASO
3. Puesta en marcha del PESV

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

### 4. Seguimiento

AR: Quedo formulado el PESV para la Alcaldía de Sylvania. Se reo el comité de seguridad Vial mediante resolución No 01 2 de Enero 18 de 2023. Cumplimiento 100%.

---

R: Hurto o sustracción de dinero del banco de la STTS, a manera de atraco o bajo sometimiento

AR: La concesión DATA TOOL S.A. Mantiene vigente contrato de vigilancia las 24 horas del día en la STTS. También cuenta con un contrato con la empresa SOLUCIOES EN RED. Quien es a responsable del manejo del efectivo y su custodia. Restringir el acceso de personal diferente a la zona de banco. Cumplimiento 60%

---

**CONCLUSION:** La SECRETARIA DE TRANSITO, consolido 5 riesgos institucionales para la vigencia 2023, de los cuales no se materializó ninguno. Cumplimiento 90%

### **SECRETARIA DE GOBIERNO:**

R: CONTRATACION: El no cumplimiento de requisitos legales contractuales.

AR: Durante el semestre se han publicado los procesos de forma oportuna a través de las plataformas SECOP y SIA OBSERVA. Cumplimiento 100%

---

R: GESTION DEL RIESGO: Incumplimiento a visitas solicitadas por la comunidad, por falta de medio de transporte para el desplazamiento.

AR: Se ha programado las visitas por parte de los profesionales de gestión de riesgo en vehículo particular y de la administración municipal. Cumplimiento 100%.

---

R: GESTION DEL RIESGO: no contar con los informes técnicos requeridos en las visitas realizadas por los profesionales.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Se han contratado los profesionales necesarios para dar cumplimiento a las diferentes solicitudes de la comunidad en supervisión de la secretaria de gobierno y la oficina de planeación municipal. Cumplimiento 100%.

---

R: GESTION DEL RIESGO: La ausencia de recursos para dar soluciones reales a las situaciones de riesgo en el municipio.

AR: Se han adelantado gestiones ante los entes departamentales y nacionales, para el apoyo a las familias damnificadas por gestión del riesgo. Cumplimiento 100%

---

R: JUNTAS DE ACCION COMUNAL: no sean beneficiados con los programas dirigidos a las JAC

AR: Se cuenta con el directorio telefónico de los integrantes de todas las juntas de acción comunal del municipio, informando de los procesos, que se adelantan en beneficio de las comunidades que representan. Cumplimiento 100%

---

R: BIBLIOTECA: Que se deterioren los libros de colección en el proceso de manipulación por parte del usuario.

AR: Se realiza por parte de la funcionaria de la biblioteca municipal, la capacitación para el uso adecuado de las colecciones bibliográficas. Cumplimiento 100%

---

R: BIBLIOTECA: Demoras en la entrega de material bibliográfico.

AR: Se realiza por parte de la bibliotecaria, la formación de usuarios para los tiempos de uso de las colecciones bibliográficas y las consecuencias de no entregarlas a tiempo. Cumplimiento 100%

---

R: BIBLIOTECA: préstamo de colecciones que se extravíen, por cambio de residencia a otro municipio.

AR: Se realiza por parte de la bibliotecaria, la actualización de la información de residencia y contactos de los usuarios de la biblioteca municipal. Cumplimiento 100%

---

R: BIBLIOTECA: Hurto o pérdida de libros que se encuentran en la estantería, cuando hay varios usuarios en la biblioteca utilizando el servicio.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Se realizaran los mantenimientos requeridos en el segundo semestre del año.  
Cumplimiento 50%

---

R: BIBLIOTECA: Caiga sobre el usuario estantería o libros.

AR: Se realizaran la compra del inmobiliario requerido en el segundo semestre del año. Cumplimiento 50%

---

R: BIBLIOTECA: Accidente especialmente con los niños al meter los dedos en los enchufes y halar o tropezar con los cables.

AR: Se realiza visita de verificación de cableado eléctrico por parte del contratista encargado para la verificación e informa del estado de funcionamiento de las mismas.  
Cumplimiento 100%

---

R: SISTEMAS: Descarga de programas inadecuados y conexión de USB infectadas con virus.

AR: Se realiza por parte del ingeniero de sistemas cada 3 meses la actualización de antivirus en cada computador para correcto funcionamiento y no afecte o se pierda la información que reposa en cada computador. Cumplimiento 100%.

---

R: SISTEMAS: Daño total de los equipos de cómputo.

AR: Se da por parte del ingeniero de sistemas, pautas del buen uso de los equipos de cómputo a los funcionarios de la administración. Cumplimiento 100%

---

R: SISTEMAS: Falta de equipos de cómputo en diferentes oficinas de la administración municipal.

AR: Se realiza la adquisición de los equipos que requieren las diferentes oficinas, para el segundo semestre. Cumplimiento 0%.

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo





# ALCALDIA DE SYLVANIA

## CONTROL INTERNO

R: SISTEMAS: No poder realizar los mantenimientos a los equipos que se requieran por falta de elementos y un espacio adecuado.

AR: Se programa para el segundo semestre la organización del espacio requerido para el mantenimiento de los equipos de cómputo. Cumplimiento 50%.

---

R: SISTEMAS: Falta de un internet con mejor cobertura para ofrecer servicios integrales a usuarios del portal, capacitaciones, mantenimiento, actualización antivirus y administrador.

AR: Se realiza gestión para segundo semestre del año. Cumplimiento 100%

---

R: SISTEMAS: Contaminación por virus informático daño parcial o total del equipo.

AR: Se realiza por parte del ingeniero de sistemas, mantenimiento preventivo cada 6 meses y correctivo cada vez que ocurre un incidente, cumplimiento 100%

---

R: VICTIMAS: Incumplimiento en los compromisos adquiridos en el CTJT

AR: Se han realizado las comité de justicia transicional- CTJT, donde cada actor presenta sus informes de avance a las metas programadas en el plan de desarrollo. Cumplimiento 100%

---

R: VICTIMAS: Incumplimientos en las actividades programadas por los subcomités.

AR: Se ha llevado a cabo la reunión programada con los integrantes de cada subcomité, informando el avance de los compromisos adquiridos. Cumplimiento 100%

---

R: VICTIMAS: Caracterización de la población víctima residente en el municipio.

AR: Se realiza la caracterización a las familias que residen en el municipio y que no han participado en la caracterización anterior. AVANCE 50%

---

R: VICTIMAS: falta de un espacio apropiado para la atención a las víctimas.

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo

---

Alcaldía Municipal de Sylvania, Cundinamarca, Diagonal 10 No. 6-04 Parque Principal,

Teléfonos +57 (1)8685870, Email: [controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co](mailto:controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co)

Web: [www.silvania-cundinamarca.gov.co](http://www.silvania-cundinamarca.gov.co) código postal 252240



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Se cuenta con un espacio para la atención a las víctimas. Cumplimiento 100%

---

R: VICTIMAS: Falta un grupo interdisciplinario para atención a la población víctima.

AR: Se cuenta con el equipo de profesionales interdisciplinario y PIC, para la atención a población víctima. Cumplimiento 100%

---

R: GOBIERNO: Hurto por fácil acceso a las instalaciones de la alcaldía municipal y a las instalaciones que funcionan fuera del palacio municipal.

AR: Se realiza contrato para la prestación de seguridad de las instalaciones del palacio municipal. Cumplimiento 100%

---

R: GOBIERNO: no allegar las evidencias en el tiempo establecido por la normatividad.

AR: Se realiza circular de recordatorio a los jefes y funcionarios de la realización de la calificación correspondiente. Cumplimiento 100%

---

R: GOBIERNO: No ser formulados y aplicados con conformidad a la normatividad vigente sobre el tema.

AR: Se realiza programa el plan de inducción y reinducción para el segundo semestre del año. Cumplimiento 50%

---

R: GOBIERNO: No contar con la sistematización del archivo general de la administración municipal.

AR: Se realizó la contratación de una firma jurídica y apoyos de OPS para el área de archivos con el objetivo de la implementación, organización y sistematización de los archivos existentes en el archivo general de la administración municipal. Cumplimiento 100%

---

R: GOBIERNO: Daño en la conservación de los archivos documentales existentes.

AR: Se realizó la contratación de una firma jurídica y apoyos de OPS para el área de archivos con el objetivo de la implementación, organización y sistematización de los archivos existentes en el archivo general de la administración municipal. Cumplimiento 100%

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia: Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

R: JURIDICA: Vencimiento de términos establecidos en la ley al tramitar los recursos de apelación y otras actuaciones; igualmente para contestar demandas y demás actuaciones en los procesos que emitan ante la justicia ordinaria o contenciosa.

AR: Se realizó cronograma de verificación de vencimiento de términos y solicitudes a las dependencias de la información relevante para dar trámite a las respuestas dentro de los términos de ley. Cumplimiento 100%

---

R: JURIDICA: No dar respuesta a las solicitudes dentro del tiempo estipulado y nos genere una acción en contra del municipio.

AR: Se realiza verificación de términos de respuesta de las diferentes solicitudes allegadas al área jurídica para dar trámite dentro de los términos de ley. Cumplimiento 100%

---

**CONCLUSION:** LA SECRETARIA DE GOBIERNO, consolido 29 riesgos institucionales para la vigencia 2023. De los cuales se logró evidenciar que se pueden llegar a materializar 6 riesgos, porque las actividades de mitigación no se realizaron completamente están en 0% y 50% de cumplimiento. Más sin embargo el cumplimiento total de los riesgos de la secretaria de gobierno está en 88% de cumplimiento.

### **COMISARIA DE FAMILIA**

R: Si existe una situación de vulneración de derechos o violencia intrafamiliar en veredas de Sylvania no se cuenta con un transporte para la atención inmediata

AR: Se ha realizado el 100% de las visitas. Cumplimiento 100%

---

R: No contar con hogar de paso

AR: Se realizó convocatoria el día 25 de mayo de 2023 en redes sociales para la implementación de hogar de paso, sin embargo no se presentó nadie. Cumplimiento 50%

---

R: Garantizar la atención permanente con las garantías laborales vigente la comisaria de familia en los términos de la ley 1098 de 2022, el estado deberá desarrollar todos los mecanismos que se requieran para dar cumplimiento esta disposición y la ley 2126 de 2021 "es obligación de los alcaldes municipales o distritales garantizar de manera permanente la seguridad de cada comisaria.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Se ofició a la secretaria de gobierno para que se dé cumplimiento a lo dispuesto en la ley 2126 de 2021, el día 29 de mayo de 2023. Cumplimiento 50%

---

R: No contar con un equipo interdisciplinario de trabajo social y psicología.

AR: Se ha contado con el equipo técnico psicosocial. Cumplimiento 100%

---

R: Contar con una oficina independiente para la autoridad administrativa para garantizar la reserva de la información y derecho a la intimidad.

AR: Se ofició a la secretaria de gobierno para que se dé cumplimiento a lo dispuesto en la ley 2126 de 2021 el día 29 de mayo de 2023. Cumplimiento 50%

---

R: Realizar la evacuación del archivo ya que se encuentra desde 2009, la oficina tiene humedad, lo que en dos ocasiones se ha mojado y se cae de los estantes.

AR: Se trasladó al archivo central parte del archivo correspondiente a los años 2009, 2010, 2011 y 2012. Cumplimiento 40%

---

R: Contar con seguridad en las instalaciones de la oficina, ya que tiene un vidrio roto y se requiere el cambio de chapas para garantizar la integridad de los procesos y los elementos de la oficina.

AR: Se cambió el vidrio. Falta el cambio de chapas. Cumplimiento 50%

---

R: Contar con elementos de oficina adecuados para el correcto desempeño de la función ya que los computadores se encuentran en mal estado, se requiere un scanner y dos impresoras

AR: Se hizo la solicitud a la secretaria de gobierno. Cumplimiento 50%

---

**CONCLUSION:** LA COMISARIA DE FAMILIA, consolido 8 riesgos institucionales para la vigencia 2023. De los cuales 6 están en riesgo de materializarse, las actividades de mitigación para el segundo semestre de 2023 registran un cumplimiento total del 61%, un rango muy bajo para el semestre.

### **INSPECCION DE POLICIA DE AGUABONITA:**

R: Falta de recursos físicos necesarios para un mejor cumplimiento de los objetivos de la dependencia .

AR: Dotar la dependencia de todos los recursos necesarios para su funcionamiento. Cumplimiento 20%

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

R: Falta de mantenimiento en las instalaciones.

AR: Mejoramiento y adecuación de las instalaciones. Cumplimiento 0%

---

R: Seguridad de archivos

AR: Garantizar los medios para la seguridad de los documentos. Cumplimiento 20%

---

R: Falta de capacitación y actualización en procesos de Gestión Documental

AR: Convocatoria y asistencia a los espacios de capacitación sobre el tema. Cumplimiento 10%

---

R: Falta de apoyo operacional para las actividades en terreno.

AR: Coordinar el apoyo necesario para la realización de las diligencias. Cumplimiento 30%

---

R: Falta de capacitación en tecnología digital

AR: Convocatoria y asistencia a los espacios de capacitación sobre el tema. Cumplimiento 30%

---

**CONCLUSION:** LA INSPECCIÓN DE POLICÍA DE AGUABONITA, consolido 6 riesgos institucionales para la vigencia 2023. De los cuales se pueden llegar a materializar los 6 porque tienen un Cumplimiento máximo del 18%.

### **INSPECCION DE SUBIA:**

R: Perdida de documentos y alteraciones en las diligencias al no contar con la estantería adecuada para su organización.

AR: Organizar espacio para mayor seguridad. En la actualidad el archivo en carpetas y cajas y organizado con la respectiva gestión documental de los años 2020, 2021, 2022 y 2023. Cumplimiento 90%

---

R: Pérdida y daño de documentos por humedad, ya que se encuentran en la sala de juntas de la inspección, donde la comunidad tiene acceso.

AR: Mejorar la seguridad de los archivos restringiendo el acceso a los archivos. Por lo que se verifica cada uno de los procesos con sus respectivos soportes pero aún

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo



# ALCALDÍA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

seguimos sin estantería ni archivadores, se han solicitado a la alcaldía, pero a la fecha no contamos con ellos.

En cuanto a la humedad, es de indicar que ya se realizó arreglos en la parte superior del tejado y se pintó la inspección, se hace necesario tener pintura blanca para volver a realizarlo y se quiten las partes oscuras que han quedado debido a la humedad.

Las cajas y las carpetas del archivo natural, que están mohoseadas se están organizando para ser entregadas al archivo central. Cumplimiento 50%

---

R: No adelantar las visitas de inspección ocular en campo.

AR: Se solicita transporte a la alcaldía dos veces por mes.

Se solicita también colaboración de la policía de subía.

No se han dejado de realizar las visitas programadas. Cumplimiento 80%

---

R: Permisividad en la ocupación de espacio público dificultando el tránsito de vehículos y personas Implementación de operativos de control y recuperación del espacio público junto con la policía de subía y demás entes competentes.

AR: Capacitar al personal en el establecimiento de acciones que orienten a la mejora continua.

A la fecha se continua realizando operativos de control para la recuperación del espacio público, junto con la policía de subía. Cumplimiento 90%

---

R: No descargar oportunamente los comparendos

AR: Revisión de los procesos y por medio de capacitaciones sensibilizar a los encargados sobre las responsabilidades.

Existe un bajo nivel de capacitación al personal de la inspección, pero si se hace una revisión minuciosa de los procesos basándonos en el código nacional de convivencia y seguridad ciudadana (ley 1801 de 2016) a la fecha no se ha asignado clave del RNMC a la inspectora de policía. Cumplimiento 60%

---

R: Falsificación de documentos presentados por las partes en el proceso.

AR: Realizar verificación a los soportes allegados en el proceso.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia: Archivo

---

Alcaldía Municipal de Sylvania, Cundinamarca, Diagonal 10 No. 6-04 Parque Principal,

Teléfonos +57 (1)8685870, Email: [controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co](mailto:controlinterno@silvania-cundinamarca.gov.co)

Web: [www.silvania-cundinamarca.gov.co](http://www.silvania-cundinamarca.gov.co) código postal 252240





# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

Se realiza verificación de documentos, pero se parte del principio de la buena fe de los usuarios y en el evento de que sea tachado de falso, se verifica en su momento procesal oportuno. Cumplimiento 90%

---

R: Concentración de autoridad, exceso de poder y extralimitación u omisión de funciones en cuanto a permisos no permitidos.

AR: Acudir o remitir por competencia a la autoridad competente como es la CAR.

Se remite el usuario o la queja a la entidad competente para lo de su resorte. Cumplimiento 95%.

---

R: No atender oportunamente al usuario.

AR: Con los elementos necesarios como el scanner, impresora, grabadora y el teléfono celular, ya que obstaculiza un poco el adelanto eficaz de los procesos y diligencias de este despacho.

Es de anotar que por parte de la inspección de subía se gestionó el internet y ya contamos con esa herramienta que nos permite realizar los trámites de manera digital a través del correo electrónico.

Se cuenta con una sim card con 2 gb de navegación. Cumplimiento 40%.

---

**CONCLUSION:** LA INSPECCIÓN DE SUBÍA, consolido 8 riesgos institucionales para la vigencia 2023. Cumplimiento 74%

### **INSPECCION DE POLICIA SILVANIA.**

R: Perdida de querellas

AR: Se Organizó cada una las querellas con un número de identificación de expediente correspondiente en su carpeta y la ubicación en las cajas de archivo a partir del año 2022. Cumplimiento 90%

---

No realizar operativos de control.

AR: Jornadas de Sensibilización a los comerciantes, para la no ocupación del espacio público. Cumplimiento 70%

---

R: Alteración del orden por parte del invasor del espacio publico

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

AR: Censar los vendedores ambulantes del municipio y carnetizar, realizando un pago de impuesto anual por su actividad, que vivan en el municipio. Cumplimiento 0%

---

R: No realización de controles a establecimientos de comercio.

AR: Jornadas de Verificación de Cumplimiento, a los establecimientos de comercio en el municipio en cumplimiento al Artículo 87 de la Ley 1801 de 2016. Cumplimiento 70%

---

R: Falta de Transporte. Agresión al personal

AR; Hemos contado con el acompañamiento de la Policía Nacional algunas diligencias, para brindar seguridad Cumplimiento. Cumplimiento 50%

---

R: Que se tenga competencia. Incumplimiento de requisitos

AR: Se viene revisando el tiempo de caducidad de la querrela o queja interpuesta, conforme al artículo 80 Ley 1801 de 2016. Cumplimiento 90%

---

R: Falta de Equipos tecnológicas

AR: compra de equipos. Cumplimiento 0%

---

R: Falta de una persona de apoyo administrativo

AR: Contratar personal. Cumplimiento 0%

---

R: Falta de un equipo celular

AR: Se compró el Equipo Celular. Cumplimiento 100%

---

R: Falta de Instalaciones Adecuadas para atención de Audiencias en la Inspección de Policía

AR: Cumplimiento 0%

---

R: Usuarios que ingresan armados a las diligencias de audiencia publica

AR: Cumplimiento 0%

---

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDÍA DE SILVANIA

## CONTROL INTERNO

**CONCLUSION:** LA INSPECCIÓN DE SILVANIA, consolido 11 riesgos institucionales para la vigencia 2023. De los cuales se pueden llegar a materializar 5 porque no se han generado actividades para mitigarlos. Cumplimiento 42%.

### CONCLUSION GENERAL:

En este informe logramos Evaluar la correcta identificación, análisis y efectividad de los controles en la gestión de los Riesgos institucionales de la Alcaldía de Silvania, que nos pueden desviar de los objetivos institucionales. El informe revela verdades de riesgos que en cualquier momento pueden obstaculizar el buen funcionamiento de la entidad. Motivo por el cual emito, una serie de recomendaciones para mitigarlos, y que solo desde la alta gerencia se pueden tomar las medidas pertinentes para ayudar a superarlos:

### RECOMENDACIONES:

1. Establecer medidas de seguridad para evitar el hurto o pérdida de libros que se encuentran en la estantería de la biblioteca municipal, cuando hay varios usuarios tomando el servicio de préstamo.
2. Comprar estantería para la ubicación de libros en la biblioteca municipal.
3. Adquirir equipos de cómputo y otros como scanner, para las diferentes oficinas de la alcaldía municipal, porque se está trabajando con equipos obsoletos y en mal estado.
4. Continuar la Caracterización de la población victima residente en el municipio.
5. Realizar y dar cumplimiento al plan de inducción y reinducción con los funcionarios de la alcaldía.
6. Solucionar el problema de no contar con hogar de paso, en el municipio, requerido por la comisaria de familia.
7. Establecer un archivo central en un sitio amplio que permita generar espacios en las oficinas y evacuar el archivo antiguo que se encuentra saturando estas y con peligro de daño en los documentos, en las que son húmedas.

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario  
Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa  
Reviso: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno  
Copia. Archivo



# ALCALDIA DE SYLVANIA

## CONTROL INTERNO

8. Realizar un mantenimiento o adecuación de las instalaciones de la casa de gobierno de Aguabonita, que permita un mejor trabajo para el personal de la inspección que allí funciona. Dotarla de servicio de internet, de equipos de cómputo, scanner, muebles y una mejor seguridad.
9. Capacitar y actualizar el personal de la alcaldía en procesos de Gestión Documental.
10. Contratar personal de apoyo administrativo para la inspección de Sylvania, saturada de procesos.
11. Se recomienda acoger las observaciones de los entes de control en reubicar el almacén o realizar las adecuaciones que proporcionen seguridad a los elementos allí guardados y salud en el trabajo a las personas encargadas.

**OMAR DEMETRIO CASTRO NARANJO**  
Jefe Oficina de Control Interno

#### GESTION DOCUMENTAL

Original: Destinatario

Proyecto y Dígito Marcela Penagos. Auxiliar Administrativa

Revisó: y Aprobó: Omar Demetrio Castro Naranjo Jefe de Control Interno

Copia. Archivo