

POLÍTICA INSTITUCIONAL PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

Historia de revisiones.

Versión	Fecha	Por	Resumen de Cambios
01	03/05/2021	Milena Farina Rodríguez Flórez Profesional de planeación	Versión inicial del documento
02	03/08/2023	Román Fernando Gómez Marín Líder de Planeación	<ul style="list-style-type: none"> -Se ajusta la redacción en diferentes secciones de la política, para precisar los lineamientos sobre la gestión del riesgo. -Se actualizan las referencias externas a las versiones más recientes de los documentos de apoyo del MIPG emitidos por el DAFP. -Se ajusta el alcance y se incluyen los términos y lineamientos relativos a la gestión del riesgo fiscal, para adecuarse a lo establecido en la versión 6 de la "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas" del DAFP.
03	14/05/2024	Román Fernando Gómez Marín Líder de Planeación	<ul style="list-style-type: none"> -Se ajusta el alcance y se incluyen los términos y lineamientos relativos a la gestión del riesgo LA/FT/FP, para adecuarse a lo establecido en el artículo 31 de la ley 2195 de 2022 (PTEP) y la Circular Básica Jurídica (CBJ), capítulo X, de la Superintendencia de Sociedades (SAGRILAF). -Se ajusta la redacción en diferentes secciones de la política precisando los lineamientos sobre la gestión del riesgo de corrupción, para adecuarse a lo establecido en la Circular Básica Jurídica (CBJ), capítulo XIII, de la Superintendencia de Sociedades (PTEE). -Se actualizan y detallan los lineamientos para actuar frente a la materialización de riesgos.

Aprobación.

Elaborado	Revisado	Aprobado
Nombre: Román Fernando Gómez Marín	Nombre: Román Fernando Gómez Marín	Nombre: Comité Institucional de Coordinación de Control Interno (CICCI)
Cargo: Líder de Planeación	Cargo: Líder de Planeación	Cargo: N.A.
Fecha: 06/05/2024	Fecha: 07/05/2024	Fecha: 14/05/2024

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

Tabla de contenido

1. Objetivo.....	3
2. Resultados esperados.....	3
3. Alcance.....	4
4. Definiciones.....	4
5. Contexto.....	10
6. Declaración general de la política.....	11
7. Roles y responsabilidades frente a la gestión del riesgo.....	12
8. Metodología.....	14
9. Lineamientos para el análisis de los riesgos.....	15
9.1. Criterios para establecer la probabilidad de ocurrencia.....	15
9.2. Criterios para determinar el nivel de impacto.....	16
9.3. Criterios para determinar la zona de riesgo (mapa de calor).....	17
10. Lineamientos para la evaluación de riesgos.....	18
10.1. Tipos de controles.....	18
10.2. Criterios para valorar la efectividad de los controles.....	19
10.3. Lineamientos para la aplicación de controles.....	19
11. Apetito, tolerancia y capacidad de riesgo.....	21
12. Lineamientos para el tratamiento del riesgo residual.....	22
12.1. Opciones para el tratamiento del riesgo.....	23
12.2. Tratamiento según el nivel de severidad (zona de riesgo).....	23
13. Seguimiento, monitoreo y evaluación.....	24
14. Lineamientos para actuar frente a la materialización de riesgos.....	26

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

1. Objetivo.

Establecer los criterios orientadores que definan el marco general de referencia para la administración de los riesgos en todos los procesos de Teleantioquia, buscando minimizar su posibilidad de ocurrencia y asegurar que su eventual materialización no afecte el logro del propósito misional ni el cumplimiento de los objetivos institucionales.

2. Resultados esperados.

- ✓ Metodología para la administración del riesgo en Teleantioquia actualizada y definida según los lineamientos del Departamento administrativo de la función pública (DAFP).
- ✓ Lineamientos adoptados para la identificación, valoración, tratamiento y seguimiento unificado de los riesgos en todos los procesos del canal, según lo establecido en la norma técnica ISO 31000.
- ✓ Mitigación o eliminación de pérdidas económicas y de afectaciones al logro de los objetivos institucionales, ocasionadas por la materialización de riesgos.
- ✓ Preservación de la buena imagen y las buenas relaciones de la entidad con sus grupos de valor.
- ✓ Protección de los bienes y recursos de Teleantioquia, resguardándolos contra la materialización de riesgos.
- ✓ Integración de la gestión de riesgos en todos los procesos del canal, para fortalecer y mejorar la toma de decisiones.
- ✓ Mejora continua en los procesos y procedimientos de la institución, a partir del monitoreo y seguimiento periódico de los riesgos, asegurando la eficacia y eficiencia de los controles establecidos para su tratamiento.
- ✓ Fomento de la cultura de prevención del riesgo en todos los niveles de la entidad.
- ✓ Lineamientos adoptados para la identificación, valoración, tratamiento y seguimiento de los riesgos de corrupción, lavado de activos (LA), financiación del terrorismo (FT) y financiación de la proliferación de destrucción masiva (FP) en todos los procesos del canal, que permitan la implementación del programa de transparencia y ética pública (PTEP) conforme a lo establecido en el artículo 31 de la ley 2195 de 2022, y del sistema de autocontrol y gestión del riesgo integral de lavado de activos y de financiamiento del terrorismo (SAGRILAFT) y el programa de transparencia y ética empresarial (PTEE), conforme a lo establecido en los capítulos X y XIII de la Circular Básica Jurídica (CBJ) emitida por la Superintendencia de Sociedades.
- ✓ Promoción y establecimiento de una cultura de integridad, ética y transparencia institucional de “Cero Tolerancia”, encaminada a prevenir eventos de fraude y corrupción en y en contra de Teleantioquia.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

3. Alcance.

Esta Política Institucional para la Administración del riesgo incluye lineamientos para el tratamiento, manejo y seguimiento a los riesgos de gestión, corrupción, fiscales, lavado de activos (LA), financiación del terrorismo (FT), financiación de la proliferación de destrucción masiva (FP) y de seguridad de la información, los cuales se gestionarán únicamente para los activos de seguridad de la información con nivel de criticidad **Alto**.

La Política es aplicable a, y debe ser cumplida íntegramente por, todos los procesos, programas, proyectos y planes institucionales, así como por todos los administradores, directivos, servidores públicos, empleados temporales y contratistas de prestación de servicios que realizan actividades o tareas para Teleantioquia.

Los lineamientos para el tratamiento, manejo y seguimiento a los riesgos de corrupción, lavado de activos (LA), financiación del terrorismo (FT) y financiación de la proliferación de destrucción masiva (FP) son además aplicables a todos los clientes, proveedores y contrapartes con quienes Teleantioquia establezca relaciones comerciales o cualquier vínculo de negocios, contractual o jurídico de cualquier orden, de conformidad con el marco legal.

4. Definiciones¹.

- **Aceptación de riesgo:** decisión informada de aceptar las consecuencias y probabilidades de un riesgo en particular.
- **Activo:** en el contexto de seguridad de la información, elementos tales como aplicaciones de la organización, servicios web, redes, hardware, información física o digital, recurso humano, entre otros, que utiliza la organización para funcionar en el entorno digital.
- **Administración de riesgos:** cultura, procesos y estructuras que están dirigidas hacia la administración efectiva de oportunidades potenciales y efectos adversos.
- **Amenaza:** peligro latente de que un evento físico de origen natural, o causado, o inducido por la acción humana de manera accidental, se presente con una severidad suficiente para causar pérdida de vidas, lesiones u otros impactos en la salud, así como también daños y pérdidas en los bienes, la infraestructura, los medios de sustento, la prestación de servicios y los recursos ambientales.

¹ Construcción propia a partir de los conceptos enunciados en la **“Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas”**, versión 6 (2022), del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP); la norma ISO 31000:2018 (NTC/ISO 31000:2018) **“Gestión de Riesgos - Principios y Directrices”**, la guía ISO 73:2009 **“Gestión de Riesgos - Vocabulario”**, la norma técnica ISO 9001:2015 (NTC/ISO 9001:2015) **“Sistemas de Gestión de la Calidad”**; el **“Marco integrado para la administración de riesgos empresariales”**, versión 2017, del Comité de Organizaciones Patrocinadoras de la Comisión Treadway (COSO) y los capítulos X y XIII de la **“Circular Básica Jurídica”** (CBJ) No. 100-000005 de 2017 de la Superintendencia de Sociedades, incluyendo sus modificaciones.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

- **Análisis de riesgo:** uso sistemático de la información disponible para determinar cuán frecuentemente pueden ocurrir eventos especificados, y la magnitud de sus consecuencias.
- **Apetito de riesgo:** es el nivel de riesgo que la entidad está dispuesta a aceptar, en la búsqueda de sus objetivos, dentro del marco legal y las disposiciones de la alta dirección y del órgano de gobierno. El apetito de riesgo puede ser diferente para los distintos tipos de riesgos que la entidad debe o desea gestionar.
- **Bienes de uso público:** aquellos bienes públicos cuyo uso pertenece a todos los habitantes del territorio nacional (las calles, plazas, puentes, vías, parques, etc.).
- **Bienes fiscales:** aquellos bienes públicos que están destinados al cumplimiento de las funciones o servicios públicos a cargo del estado, es decir, afectos al desarrollo de su misión y utilizados para sus actividades (terrenos, edificios, oficinas, colegios, hospitales, fincas, granjas, equipos, enseres, mobiliario, etc.).
- **Bienes públicos:** todos aquellos muebles e inmuebles de propiedad pública (comprende bienes del estado y aquellos productos del ejercicio de una función pública a cargo de particulares); se clasifican en bienes de uso público y bienes fiscales.
- **Capacidad de riesgo:** es el máximo valor del nivel de riesgo que una entidad puede soportar en la búsqueda de sus objetivos institucionales, y a partir del cual se considera por la alta dirección y el órgano de gobierno que no sería posible el logro de los mismos.
- **Causas:** factores internos y externos que son los medios, las circunstancias y agentes generadores de riesgo. Los agentes generadores se entienden como todos los sujetos u objetos que, solos o en combinación con otros, tienen la capacidad de originar o materializar un riesgo.
- **Causa Inmediata:** circunstancia bajo la cual se presenta el riesgo, pero no constituye la causa principal o base para que se presente el riesgo.
- **Causa raíz:** causa principal o básica, corresponde a la razón por la cual se puede presentar el riesgo.
- **Compartir o transferir el riesgo:** reducir su efecto a través del traspaso de las pérdidas a otras organizaciones, como en el caso de los contratos de seguros, o a través de otros medios que permiten distribuir una porción del riesgo con otra entidad, como en los contratos a riesgo compartido. Por ejemplo, la información de gran importancia se puede duplicar y almacenar en un lugar distante y de ubicación segura, en vez de dejarla concentrada en un solo lugar.
- **Confidencialidad:** propiedad de la información de no ponerse a disposición o ser revelada a individuos, entidades o procesos no autorizados. La información debe ser accedida sólo por aquellas personas que lo requieran como una necesidad legítima

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

para la realización de sus funciones. La revelación no autorizada de la información calificada de acuerdo con un nivel de confidencialidad alto implica un grave impacto para una entidad en términos económicos y de su imagen ante sus grupos de interés.

- **Conflicto de intereses:** surge cuando un servidor público tiene un interés privado que podría influir, o en efecto influye, en el desempeño imparcial y objetivo de sus funciones oficiales, porque le resulta particularmente conveniente a él, su familia, o sus socios cercanos.
- **Consecuencia:** efecto o situación resultante de la materialización del riesgo que afecta el cumplimiento de los objetivos.
- **Contraparte:** cualquier persona natural o jurídica con la que la empresa tenga vínculos comerciales, de negocios, contractuales o jurídicos de cualquier orden. Entre otros, son contrapartes los asociados, empleados, clientes, contratistas y proveedores de productos de la empresa.
- **Contratista:** se refiere, en el contexto de un negocio o transacción, a cualquier tercero que preste servicios a una empresa o que tenga con ésta una relación jurídica contractual de cualquier naturaleza. Los contratistas pueden incluir, entre otros, a prestadores de servicios, proveedores, intermediarios, agentes, distribuidores, asesores, consultores y a personas que sean parte en contratos de colaboración, uniones temporales o consorcios, o de riesgo compartido con la empresa.
- **Control:** medida que mantiene o modifica un riesgo. Los controles incluyen, pero no se limitan a, cualquier proceso, política, dispositivo, práctica u otras condiciones o acciones que mantengan o modifiquen un riesgo.
- **Control de riesgos:** la parte de administración de riesgos que involucra la implementación de políticas, estándares, procedimientos para eliminar o minimizar los riesgos adversos.
- **Controles correctivos:** permiten el restablecimiento de la actividad, después de ser detectado un evento no deseable; también la modificación de las acciones que propiciaron su ocurrencia.
- **Controles preventivos:** actúan para eliminar las causas del riesgo para prevenir su ocurrencia o materialización.
- **Corrupción:** todas las conductas encaminadas a que una persona natural o jurídica se beneficie, o busque un beneficio o interés, o sea usada como medio en, la comisión de delitos contra la administración pública o el patrimonio público.
- **Desastre:** resultado que se desencadena de la manifestación de uno o varios eventos naturales o antropogénicos no intencionales que al encontrar condiciones propicias de vulnerabilidad en las personas, los bienes, la infraestructura, los medios de subsistencia, la prestación de servicios o los recursos ambientales, causa daños o

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

pérdidas humanas, materiales, económicas o ambientales, generando una alteración intensa, grave y extendida en las condiciones normales de funcionamiento de la entidad, que exige ejecutar acciones de respuesta a la emergencia, rehabilitación y reconstrucción.

- **Disponibilidad:** propiedad de ser accesible y utilizable a demanda por una entidad.
- **Dueño del riesgo:** persona o entidad que tiene la responsabilidad y autoridad para gestionar un riesgo.
- **Evaluación del riesgo:** proceso utilizado para determinar las prioridades de la administración del riesgo comparando el nivel de un determinado riesgo con respecto a un estándar determinado.
- **Factores de riesgo:** son las fuentes o causas generadoras de riesgos.
- **Financiamiento de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (FP):** es todo acto que provea fondos o utilice servicios financieros, en todo o en parte, para la fabricación, adquisición, posesión, desarrollo, exportación, trasiego de material, fraccionamiento, transporte, transferencia, depósito o uso dual para propósitos ilegítimos en contravención de las leyes nacionales u obligaciones internacionales, cuando esto último sea aplicable.
- **Financiamiento del terrorismo (FT):** delito regulado en el artículo 345 del Código Penal colombiano (o la norma que lo sustituya o modifique).
- **Fuente de riesgo:** elemento que, por sí solo o en combinación con otros, tiene el potencial de generar riesgo.
- **Gestión del riesgo:** actividades coordinadas para dirigir y controlar la organización con relación al riesgo.
- **Gestor fiscal:** servidores públicos y personas de derecho privado que manejen o administren recursos o fondos públicos, desarrollando actividades económicas, jurídicas y tecnológicas, tendientes a la adecuada y correcta adquisición, planeación, conservación, administración, custodia, explotación, enajenación, consumo, adjudicación, gasto, inversión y disposición de los bienes públicos, así como, a la recaudación, manejo e inversión de sus rentas, en orden a cumplir los fines esenciales del estado.
- **Gestor público:** es toda persona que participa, concurre, incide o contribuye directa o indirectamente en el manejo o administración de bienes, recursos o intereses patrimoniales de naturaleza pública, sea o no gestor fiscal.
- **Identificación del riesgo:** elemento de control que posibilita conocer los eventos potenciales, estén o no bajo el control de la entidad pública, que ponen en riesgo el logro de su misión, estableciendo los agentes generadores, las causas y los efectos

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

de su ocurrencia. Se puede entender como el proceso que permite determinar qué podría suceder, por qué sucedería y de qué manera se llevaría a cabo.

- **Impacto(s):** la(s) consecuencia(s) que puede ocasionar a la organización la materialización del riesgo.
- **Integridad:** propiedad de exactitud y completitud.
- **Intereses patrimoniales de naturaleza pública:** son expectativas razonables de beneficios, que en condiciones normales se espera obtener o recibir y que sean susceptible de estimación económica (la rentabilidad proyectada de cualquier inversión pública, la cobertura de garantías y pólizas, la participación accionaria pública en una empresa y los rendimientos financieros y frutos de recursos públicos cuando se proyectan, es decir, antes de que se causen o generen efectivamente, etc.).
- **Lavado de activos (LA):** delito tipificado en el artículo 323 del Código Penal colombiano (o la norma que lo sustituya o modifique).
- **Nivel de riesgo:** es el valor que se determina a partir de combinar la probabilidad de ocurrencia de un evento potencialmente dañino y la magnitud del impacto que este evento traería sobre la capacidad institucional de alcanzar sus objetivos. En general la fórmula del nivel de riesgo es probabilidad x impacto, sin embargo, pueden relacionarse las variables a través de otras maneras diferentes a la multiplicación, por ejemplo, mediante una matriz de Probabilidad – Impacto.
- **Patrimonio público:** se entiende como el conjunto de bienes o recursos o intereses patrimoniales de naturaleza pública, susceptibles de estimación económica.
- **Plan anticorrupción y de atención al ciudadano (PAAC):** plan que contempla la estrategia de lucha contra la corrupción que debe ser implementada por todas las entidades del orden nacional, departamental y municipal.
- **Política:** intenciones y dirección de una organización, como la expresa formalmente su alta dirección.
- **Política de administración del riesgo:** declaración de la dirección y las intenciones generales de una organización con respecto a la gestión del riesgo. La gestión o administración del riesgo establece lineamientos precisos acerca del tratamiento, manejo y seguimiento a los riesgos
- **Probabilidad:** se entiende como la posibilidad de ocurrencia o materialización del riesgo. Estará asociada a la exposición al riesgo del proceso o actividad que se esté analizando.
- **Puntos de riesgo:** actividades dentro del flujo de un proceso donde existe evidencia, o se tiene indicios, de que pueden ocurrir eventos de riesgo operativo y deben mantenerse bajo control para asegurar que el proceso cumpla con su objetivo.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

- **Recurso público:** para efectos de la gestión de riesgos fiscales, entiéndase como recurso público los dineros comprometidos y ejecutados en ejercicio de la función pública.
- **Reducir el riesgo:** tomar medidas encaminadas a disminuir tanto la probabilidad (medidas de prevención), como el impacto (medidas de protección) de materialización de un riesgo. La reducción del riesgo es probablemente el método más sencillo y económico para superar las debilidades antes de aplicar medidas más costosas y difíciles. Por ejemplo: a través de la optimización de los procedimientos y la implementación de controles.
- **Riesgo:** efecto que se causa sobre los objetivos de las entidades, debido a eventos potenciales. Los eventos potenciales hacen referencia a la posibilidad de incurrir en pérdidas por deficiencias, fallas o inadecuaciones, en el recurso humano, los procesos, la tecnología, la infraestructura o por la ocurrencia de acontecimientos externos.
- **Riesgo de Contagio:** posibilidad de pérdida (económica) que una empresa puede sufrir, directa o indirectamente, por el actuar de una de sus contrapartes frente al riesgo LA/FT/FP.
- **Riesgo de corrupción:** posibilidad de que, por acción u omisión, se use el poder para desviar la gestión de lo público o afectar el patrimonio público hacia el beneficio privado.
- **Riesgo de seguridad de la información:** posibilidad de que una amenaza concreta pueda explotar una vulnerabilidad para causar una pérdida o daño en un activo de información. Suele considerarse como una combinación de la probabilidad de un evento y sus consecuencias (ISO/IEC 27000).
- **Riesgo fiscal:** probabilidad de efecto dañoso sobre los bienes, recursos y/o intereses patrimoniales de naturaleza pública, a causa de un evento potencial.
- **Riesgo inherente:** nivel de riesgo propio de una actividad. El resultado de combinar la probabilidad con el impacto permite determinar el nivel del riesgo inherente, dentro de unas escalas de severidad.
- **Riesgo LA/FT/FP:** posibilidad de pérdida o daño que puede sufrir una empresa por su propensión a ser utilizada directamente o a través de sus operaciones como instrumento para dar apariencia de legalidad a bienes o actividades ilícitas, así como su ocultamiento o canalización de recursos hacia la realización de actividades terroristas, o cuando se pretenda el ocultamiento de activos provenientes de dichas actividades. Las contingencias inherentes al LA/FT/FP se materializan a través de impactos tales como el contagio y la afectación legal, operativa o de reputación, con el consecuente efecto negativo que ello puede representar para su estabilidad financiera, cuando es utilizada para tales actividades.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

- **Riesgo residual:** nivel de riesgo que permanece luego de aplicar los controles o medidas de tratamiento al riesgo inherente.
- **Tolerancia del riesgo:** es el valor admisible de desviación del nivel de riesgo en los resultados o actuaciones de la entidad con respecto al valor del Apetito de riesgo determinado.
- **Vulnerabilidad:** representa la debilidad de un activo o de un control que puede ser explotada por una o más amenazas.

5. Contexto.

Durante la vigencia 2020 Teleantioquia actualizó su plataforma estratégica en un trabajo colectivo que se materializó en el plan estratégico 2020 – 2023 “*Teleantioquia emociona*”. Simultáneamente, la Oficina de planeación inició la revisión y actualización del modelo de operación por procesos y el sistema integrado de gestión del canal, para asegurar la capacidad institucional de lograr los objetivos estratégicos propuestos y contribuir a la implementación del modelo integrado de planeación y gestión (MIPG).

En 2021 Teleantioquia actualizó su política en consonancia con los objetivos estratégicos, programas y proyectos definidos en el plan estratégico institucional, el modelo de operación actualizado y con los lineamientos contenidos en la versión 5 de la “*Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas*” del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), en consideración a que el MIPG establece que la estructuración de la política de administración de riesgos es una tarea que debe realizarse en conjunto con el ejercicio de direccionamiento estratégico institucional.

Posteriormente en 2023, y con ocasión del lanzamiento de la versión 6 de la “*Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en entidades públicas*” por parte del DAFP, se realizó una actualización adicional para incorporar los nuevos lineamientos contenidos en la guía.

Con la entrada en vigencia de la ley 2195 de 2022, que obliga a incorporar la gestión de los riesgos de lavado de activos (LA), financiación del terrorismo (FT) y financiación de la proliferación de destrucción masiva (FP) al sistema integral de administración de riesgos, se hace entonces necesario revisar y renovar la política vigente de manera que se incluyan los lineamientos necesarios para cumplir con este requerimiento, instituyendo al mismo tiempo los fundamentos para la implementación del sistema de autocontrol y gestión del riesgo integral de lavado de activos y de financiamiento del terrorismo (SAGRILAF) y el programa de transparencia y ética empresarial (PTEE), conforme a lo establecido en los capítulos X y XIII de la Circular Básica Jurídica (CBJ) emitida por la Superintendencia de Sociedades.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

6. Declaración general de la política.

En Teleantioquia estamos empeñados en realizar sistemáticamente la identificación, evaluación y gestión integral de los riesgos que puedan menoscabar el cumplimiento de nuestros objetivos institucionales, con un enfoque preventivo que nos permita evitar, reducir o eliminar efectos indeseados como la pérdida o deterioro excepcional de los bienes y recursos públicos bajo nuestra custodia, la afectación de nuestra imagen corporativa o el deterioro de las relaciones con la ciudadanía y con nuestros grupos de valor.

Nuestra gestión del riesgo se enmarca en el Modelo integrado de planeación y gestión (MIPG), tiene como referencias las directrices de sus políticas de gestión y desempeño y el esquema de líneas de defensa como elemento fundamental de la 7° dimensión (control interno) y toma como bases el direccionamiento estratégico y el modelo de operación por procesos del canal.

Para fortalecer esta responsabilidad, la alta dirección del canal se compromete a:

- Cumplir la normatividad vigente en Colombia, aplicable en materia de riesgos, transparencia y prevención del lavado de activos, la financiación al terrorismo, el fraude y la corrupción.
- Asegurar que los recursos necesarios para gestionar los riesgos sean asignados oportunamente.
- Integrar la gestión de riesgos a todos los procesos, planes y proyectos del canal, para mejorar la toma de decisiones.
- Articular la administración de los riesgos, para que sean gestionados de manera unificada durante la identificación, valoración y tratamiento de los mismos.
- Definir las responsabilidades diferenciadas frente a la gestión del riesgo, basadas en el modelo de líneas de defensa establecido en la 7° dimensión del MIPG.
- Definir el tratamiento a los niveles de riesgo identificados en el marco de la administración del riesgo.
- Actualizar y mejorar continuamente la política para la administración del riesgo de forma que se adecúe a los cambios en el contexto organizacional.
- Actualizar sistemáticamente el mapa de riesgos.
- Monitorear y controlar sistemáticamente los riesgos identificados, mediante la ejecución, evaluación y ajuste de los planes de acción creados para prevenirlos y mitigarlos.
- Divulgar la política para la administración del riesgo y los mapas de riesgo y planes de acción para prevenir su materialización, de tal manera que se fortalezca la cultura de control en la organización.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

- Promover y establecer una cultura de integridad, ética y transparencia institucional de “Cero Tolerancia”, encaminada a prevenir eventos de fraude y corrupción en y en contra de Teleantioquia.
- Adoptar medidas para que ninguno de los directivos, servidores públicos, empleados temporales y contratistas que reporten denuncias relacionadas con cualquier posible fraude, acto de corrupción o infracción a la ley sea objeto de represalias (y particularmente para que los empleados no sean objeto de acoso laboral) por este motivo, conforme a la Ley.
- Implementar medidas para proteger a los directivos, servidores públicos, empleados temporales y contratistas en relación con posibles represalias de que puedan ser objeto como consecuencia de la decisión que éstos adopten en el sentido de no involucrarse en fraudes, actos de corrupción o infracciones a la ley.

7. Roles y responsabilidades frente a la gestión del riesgo².

Línea de defensa	Responsable	Responsabilidades
Estratégica	Alta dirección³: <ul style="list-style-type: none"> • Gerente • Secretario general • Directores • Líderes de área • Jefes • Coordinadores que dependen del Gerente 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Definir e impartir los lineamientos generales para la administración del riesgo en la entidad. 2. Definir y realizar seguimiento a los niveles de aceptación de los riesgos, así como al apetito, tolerancia y capacidad del riesgo del canal. 3. Analizar los cambios en el entorno (contexto interno y externo) que puedan tener un impacto significativo en la operación de la entidad y que puedan generar cambios en la estructura de riesgos y controles. 4. Realizar seguimiento y supervisión periódica a la gestión de los riesgos institucionales.
	Comité institucional de coordinación de control interno (CICCI)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisar, aprobar y evaluar la política de administración de riesgos. 2. Evaluar el estado del sistema de control interno y aprobar las modificaciones, actualizaciones y acciones para el fortalecimiento de la gestión del riesgo. 3. Analizar eventos (materialización de riesgos) y riesgos críticos. 4. Realimentar al Comité Institucional de Gestión y Desempeño los ajustes que se deben realizar frente a la gestión del riesgo. 5. Asegurar la difusión, en todos los niveles de la entidad, de la presente política institucional, de tal forma que cada una de las tres líneas de defensa conozcan claramente los niveles de responsabilidad y autoridad que posee frente a la gestión del riesgo.
	Comité institucional de gestión y desempeño (CIGD)	<ol style="list-style-type: none"> 1. Revisar el contexto estratégico, plataforma estratégica, el modelo de operación por procesos y la planeación institucional, con el fin de analizar los posibles eventos de riesgos que se puedan materializar en el ejercicio de la labor misional. 2. Analizar la gestión del riesgo y aplicar mejoras para la misma. 3. Analizar, evaluar y aprobar el mapa de riesgos institucional, y las actualizaciones del mismo.

² Construcción propia a partir de los lineamientos enunciados en la “*Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas*”, versión 6 (2022), el “*Manual operativo del modelo integrado de planeación y gestión*”, versión 4 (2021), la “*Guía para la gestión del riesgo de corrupción*” (2015) y la “*Política de administración de riesgos*”, del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP).

³ Los roles que componen la alta dirección se establecieron a partir de los conceptos contenidos en el “*Manual operativo del modelo integrado de planeación y gestión*”, versión 5 (2023) del DAFP, sección 7.1. “*Alcance de esta dimensión*” (de control interno), pp. 119.

DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

Línea de defensa	Responsable	Responsabilidades
Primera línea	<ul style="list-style-type: none"> • Líderes de proceso • Líderes de subproceso • Directores de proyecto • Supervisores de contratos <p>En conjunto con sus equipos de trabajo</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar y valorar los riesgos y controles de los procesos, subprocesos, proyectos y contratos bajo su responsabilidad, con la participación de su equipo de trabajo. 2. Implementar y monitorear los controles identificados no existentes previamente en los procesos, subprocesos, proyectos y contratos bajo su responsabilidad. 3. Realizar seguimiento y análisis a los controles de los riesgos según la periodicidad establecida. 4. Definir las mejoras a la gestión del riesgo del proceso, subproceso, proyecto o contrato bajo su responsabilidad. 5. Supervisar la ejecución de los controles y detectar las deficiencias de estos, determinando las acciones de mejora requeridas. 6. Autoevaluar la administración del riesgo: hacer seguimiento a la ejecución de controles y determinación de materialización de riesgos de gestión y corrupción. 7. Informar a la Oficina de Planeación (segunda línea) sobre los riesgos materializados, cambios en el entorno y amenazas que se identifiquen en el cumplimiento de los objetivos institucionales. 8. Reportar a la Oficina de Control Interno (tercera línea) los avances y evidencias de la gestión de los riesgos a cargo del proceso, subproceso, proyecto o contrato.
Segunda línea	Oficina de planeación	<ol style="list-style-type: none"> 1. Identificar los cambios en el entorno y nuevas amenazas que se puedan presentar en el cumplimiento de los objetivos institucionales. 2. Definir la metodología para la identificación, análisis, valoración y evaluación del riesgo, acorde a la normatividad y lineamientos para cada tipo de riesgo, con excepción de los riesgos que por naturaleza requieran una metodología particular (Riesgos ambientales, de seguridad de la información y de seguridad y salud en el trabajo). 3. Capacitar, acompañar metodológicamente y generar recomendaciones para la identificación, análisis, valoración y evaluación del riesgo. 4. Asegurar que los controles y procesos de gestión de riesgos de la primera línea sean apropiados y funcionen correctamente. 5. Asesorar a la línea estratégica en el análisis del contexto interno y externo, para la definición de la política para la administración de riesgos, el establecimiento de los niveles de impacto y el nivel de aceptación del riesgo. 6. Consolidar el Mapa de riesgos institucional, presentarlo para su análisis, evaluación y aprobación ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño y publicarlo conforme a los lineamientos normativos. 7. Evaluar que la gestión de riesgos sea consistente con la política de administración de riesgos de la entidad y que éstos sean monitoreados por la primera línea de defensa. 8. Identificar los cambios en el apetito del riesgo, en especial los riesgos ubicados en zona baja y presentarlo para aprobación del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. 9. Orientar y hacer seguimiento a las pruebas del plan de continuidad de negocio. 10. Actualizar, según se requiera, los escenarios de riesgo y la documentación asociada al plan de continuidad de negocio bajo su responsabilidad.
	<ul style="list-style-type: none"> • Secretario general • Directores • Líderes de área • Jefes • Coordinadores 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Supervisar que la primera línea identifique, analice, valore, evalúe y realice el tratamiento de los riesgos, que se adopten los controles para la mitigación de los riesgos identificados y se apliquen las acciones pertinentes para reducir la probabilidad o impacto de los riesgos, en cumplimiento de los lineamientos para la gestión de riesgos. 2. Asegurar que los controles y procesos de gestión de riesgos de la primera línea sean apropiados y funcionen correctamente. 3. Realizar el seguimiento al mapa de riesgos de su área. 4. Proponer las acciones de mejora a que haya lugar posterior al análisis, valoración, evaluación o tratamiento del riesgo. 5. Actualizar, según se requiera, los escenarios de riesgo y la documentación asociada al plan de continuidad de negocio bajo su responsabilidad. 6. El Secretario general tendrá el compromiso de identificar, analizar, valorar y evaluar los riesgos y controles asociados a su gestión con enfoque en la prevención del daño antijurídico. 7. Comunicar al equipo de trabajo a su cargo la responsabilidad y resultados de la gestión del riesgo.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

Línea de defensa	Responsable	Responsabilidades
Tercera línea	Oficina de control interno	<ol style="list-style-type: none"> 1. Proporcionar el aseguramiento objetivo sobre la eficacia de la gestión del riesgo y el control, con énfasis en el diseño e idoneidad de los controles establecidos en los procesos, subprocesos, proyectos y contratos. 2. Proporcionar aseguramiento objetivo en las áreas identificadas no cubiertas por la segunda línea de defensa. 3. Monitorear la exposición de la organización al riesgo y realizar recomendaciones con alcance preventivo. 4. Asesorar de manera coordinada con la Oficina Asesora de Planeación, a la primera línea de defensa en la identificación de los riesgos institucionales y el diseño de los controles de los riesgos. 5. Presentar al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno el seguimiento a los riesgos consolidados en los mapas de riesgos de conformidad con el Plan Anual de Auditoría. 6. Evaluar la eficacia, eficiencia y efectividad de los controles en los mapas de riesgos, y sus debilidades. 7. Recomendar mejoras a la política de administración del riesgo, y a la metodología para la identificación de los riesgos y sus controles. 8. Formar a la alta dirección, y a todos los niveles de la entidad, sobre las responsabilidades en materia de riesgos.

8. Metodología.

La metodología utilizada por Teleantioquia para la gestión del riesgo es una adaptación a las características propias del canal de la metodología establecida en la “*Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas*”, emitida por la dirección de gestión y desempeño del DAFP, en su versión número 6 de noviembre de 2022, y la norma técnica ISO 31000:2018 (NTC/ISO 31000:2018) “*Gestión de Riesgos - Principios y Directrices*”; incorpora también lineamientos de la “*Guía para la gestión del riesgo de corrupción*” del DAFP, publicada en 2015 y del documento “*Lineamientos para la gestión de riesgos de seguridad digital en entidades públicas*” (2018), del Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones (MinTIC). La metodología es descrita detalladamente en el procedimiento documentado “**PR-101004 Gestión de riesgos**”.

La gestión del riesgo toma como insumos esenciales el direccionamiento estratégico, el modelo de operación por procesos de la entidad y el análisis de su contexto y entorno, para luego identificar los factores y puntos de riesgo y clasificar los riesgos identificados (al conjunto de estas actividades se le denomina “*Identificación del riesgo*”).

A continuación se analizan los riesgos detectados, se evalúa su probabilidad de ocurrencia y sus posibles consecuencias o impactos para estimar su severidad o zona de riesgo inicial (riesgo inherente) y se confrontan los resultados de la evaluación inicial frente a los controles establecidos para determinar su severidad o zona de riesgo final (riesgo residual; al conjunto de estas últimas actividades se le denomina “*Valoración del riesgo*”).

Finalmente, se establecen las estrategias para combatir el riesgo (“*Tratamiento del riesgo*”) y los planes de acción y periodos de seguimiento y revisión que aseguren la eliminación del riesgo o la disminución de su nivel a valores aceptables.

DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

9. Lineamientos para el análisis de los riesgos.

El análisis es el proceso mediante el cual se busca, para un riesgo identificado, establecer su *probabilidad de ocurrencia* y su *nivel de consecuencia o impacto*, con el fin de determinar su *nivel de severidad o zona de riesgo inicial* (riesgo inherente).

9.1. Criterios para establecer la probabilidad de ocurrencia.

La probabilidad se entiende como la posibilidad de materialización del riesgo; está asociada a la exposición al riesgo en el proceso o actividad que se esté analizando, es decir, al número de veces que se pasa por el punto de riesgo durante el transcurso de un (1) año.

En la siguiente tabla se definen los criterios para establecer la probabilidad de ocurrencia (y su valoración) para los riesgos de gestión, de seguridad de la información, fiscales o LA/FT/FP:

Probabilidad	Porcentaje	Frecuencia de la actividad
Muy baja	20%	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta como máximo 2 veces por año.
Baja	40%	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta de 3 a 24 veces por año.
Media	60%	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta de 25 a 500 veces por año.
Alta	80%	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta mínimo 501 y máximo 5,000 veces por año.
Muy alta	100%	La actividad que conlleva el riesgo se ejecuta más de 5,000 veces por año.

Nota: En materia de tecnología se considera que una (1) hora de funcionamiento equivale a una (1) vez.

Para establecer la probabilidad de ocurrencia de los *riesgos de corrupción* se debe llevar a cabo un análisis de frecuencia o factibilidad, conforme a los lineamientos del DAFP:

Frecuencia implica analizar el número de eventos que se presentaron en un periodo determinado, el número hechos que se han materializado o el historial de situaciones o eventos asociados al riesgo.

Factibilidad implica analizar la presencia de factores internos y externos que pueden propiciar el riesgo, se trata en este caso de hechos que no se han presentado, pero es posible que sucedan.

Los criterios para calificar la probabilidad en los riesgos de corrupción se presentan en la siguiente tabla⁴:

⁴ Tabla adaptada de la "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas", versión 6 (2022), del Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), documento EX-101000.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

Probabilidad	Nivel	Porcentaje	Descriptor	Factibilidad	Frecuencia
Muy baja	1	20%	Rara vez	El evento puede ocurrir sólo en circunstancias excepcionales (poco comunes o anormales).	No se ha presentado en los últimos cinco (5) años.
Baja	2	40%	Improbable	El evento puede ocurrir en algún momento.	Al menos una (1) vez en los últimos cinco (5) años.
Media	3	60%	Posible	El evento podría ocurrir en algún momento.	Al menos una (1) vez en los últimos dos (2) años.
Alta	4	80%	Probable	Es viable que el evento ocurra en la mayoría de las circunstancias.	Al menos una (1) vez en el último año.
Muy alta	5	100%	Casi seguro	Se espera que el evento ocurra en la mayoría de las circunstancias.	Más de una (1) vez al año.

9.2. Criterios para determinar el nivel de impacto.

Para la determinación del impacto se definieron como variables a considerar, en los riesgos de gestión, LA/FT/FP y de seguridad de la información, las afectaciones económicas, de reputación, legales y operativas.

En el caso de los riesgos LA/FT/FP, si se determina que existe la posibilidad de sufrir afectación por contagio, se debe determinar el impacto económico que esa afectación podría producir.

Cuando se presenten múltiples impactos para un riesgo identificado, con diferentes niveles, se le debe asignar el nivel más alto.

Para la determinación del impacto potencial frente a posibles materializaciones de riesgos fiscales, debe tenerse en cuenta que estos, por su naturaleza y alcance, producirán únicamente afectaciones de tipo económico, toda vez que el efecto dañoso siempre ha de recaer sobre un bien, recurso o interés patrimonial de naturaleza pública⁵.

En la determinación del impacto frente a posibles materializaciones de riesgos de corrupción se obtendrán únicamente niveles moderado, mayor, y catastrófico, dado que los riesgos de corrupción siempre serán significativos⁶; para calcular el valor correspondiente se deberán responder las preguntas definidas por el DAFP, y asignar la valoración establecida conforme a las respuestas⁷, para cada riesgo de corrupción identificado.

⁵ Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas", versión 6 (2022), sección 4.3. "Metodología y paso a paso para el levantamiento del mapa de riesgos fiscales", pp. 75

⁶ Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas", versión 6 (2022), sección 5. "Lineamientos sobre los riesgos relacionados con posibles actos de corrupción", pp. 89

⁷ Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas", versión 6 (2022), sección 5. "Lineamientos sobre los riesgos relacionados con posibles actos de corrupción" pp. 88

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

Las preguntas y su correspondiente valoración fueron consolidadas en el formato “**FO-101012 Determinación impacto riesgo de corrupción**”, para facilitar la determinación del impacto respecto a este tipo de riesgo. Por lo anterior, durante el análisis debe diligenciarse uno de estos formatos para cada uno de los riesgos de corrupción identificados.

Conforme con lo anterior, en la siguiente tabla se definen los criterios para determinar el impacto (y su valoración) para los riesgos de gestión, fiscales, LA/FT/FP y de seguridad de la información:

Nivel	Porcentaje	Tipo de afectación			
		Económica	De reputación	Legal	Operativa
Leve	20%	Menor a 10 SMLMV	Afecta la imagen de algún área de la organización.	Interposición de denuncias. Requerimientos por parte de entes de control.	Impacta la ejecución de una tarea.
Menor	40%	Entre 10 y 50 SMLMV	Afecta la imagen de la entidad internamente, de conocimiento general nivel interno, de junta administradora y/o de proveedores.	Investigaciones y/o sanciones disciplinarias internas. Presentación de tutelas. Amonestaciones.	Impacta la ejecución de una actividad.
Moderado	60%	Entre 50 y 100 SMLMV	Afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos.	Sanciones administrativas a funcionarios y/o administradores. Suspensión temporal a funcionarios y/o administradores por parte de entes de control.	Impacta la ejecución de un procedimiento
Mayor	80%	Entre 100 y 500 SMLMV	Afecta la imagen de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo, departamental o municipal.	Sanciones penales o disciplinarias, remoción y/o inhabilitación de funcionarios y/o administradores por parte de entes de control.	Impacta la ejecución de un proceso, subproceso o proyecto.
Catastrófico	100%	Mayor a 500 SMLMV	Afecta la imagen de la entidad a nivel nacional, con efecto publicitario sostenido a nivel país.	Suspensión o cierre parcial de operaciones o actividades. Sanciones fiscales o indemnizaciones pagadas por la Entidad.	Impacta la ejecución de varios procesos, subprocesos o proyectos de la entidad.

El nivel de severidad o zona de riesgo inicial (riesgo inherente) se obtiene entonces al ubicar la probabilidad y el impacto del riesgo en la matriz de severidad o mapa de calor.

9.3. Criterios para determinar la zona de riesgo (mapa de calor).

La matriz de severidad o mapa de calor permite determinar el nivel de severidad de un riesgo a través de la combinación de su probabilidad de ocurrencia y su impacto.

Para ello, se ubica el valor de la probabilidad en la fila y el valor del impacto en la columna correspondientes; el punto de intersección entre la fila y la columna señalará el nivel de severidad del daño (extremo, alto, moderado o bajo).

DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

Probabilidad	Muy alta 100%					
	Alta 80%					
	Media 60%					
	Baja 40%					
	Muy baja 20%					
		Leve 20%	Menor 40%	Moderado 60%	Mayor 80%	Catastrófico 100%
Impacto						

	Extremo
	Alto
	Moderado
	Bajo

10. Lineamientos para la evaluación de riesgos.

La evaluación es el proceso mediante el cual se confrontan los resultados del análisis (riesgo inherente) con la *efectividad* de los controles existentes o establecidos en los procesos, con el fin de determinar su *nivel de severidad* o *zona de riesgo final* (riesgo residual).

10.1. Tipos de controles.

Los controles pueden clasificarse según el momento en que se activan en el ciclo de los procesos, o según la forma en que se ejecutan.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

Según el momento en que se activan:

- **Control preventivo:** control accionado en la entrada del proceso y antes de que se realice la actividad originadora del riesgo; busca establecer las condiciones que aseguren el resultado final esperado.
- **Control detectivo:** control accionado durante la ejecución del proceso, el cual detecta que algo ocurre y devuelve el proceso a los controles preventivos o a las actividades previas para su revisión. Este tipo de control detecta el riesgo, pero genera reprocesos.
- **Control correctivo:** control accionado en la salida del proceso y después de que se materializa el riesgo. Este tipo de control, dado que permite reducir el impacto de la materialización del riesgo, tiene un costo asociado en su implementación.

Según la forma en que se ejecutan:

- **Control manual:** control que es ejecutado por personas, por lo cual admite implícitamente la posibilidad de error humano.
- **Control automático:** Control consistente en actividades de procesamiento o validación de información ejecutadas por un sistema o aplicativo de manera automática, sin la intervención de personas para su realización.

10.2. Criterios para valorar la efectividad de los controles.

Para cada uno de los controles identificados se debe hacer un análisis de sus características, que permita asignarle un valor a su efectividad según la siguiente tabla:

Características		Valor
Activación	Preventivo	25%
	Detectivo	15%
	Correctivo	10%
Implementación	Automático	25%
	Manual	15%

La *efectividad total* del control estará dada por la suma de los valores de sus características de activación e implementación (*efectividad activación + efectividad implementación*).

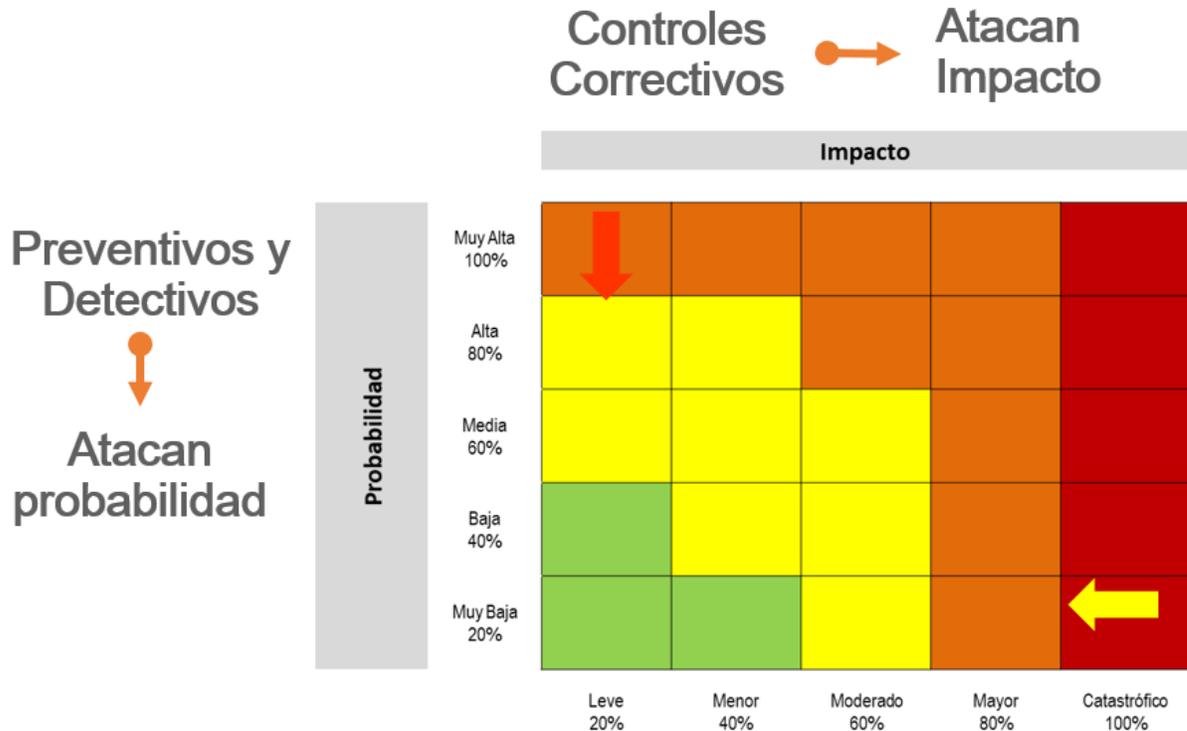
10.3. Lineamientos para la aplicación de controles.

La aplicación de los controles producirá un desplazamiento del nivel de severidad de los riesgos en el mapa de calor; el desplazamiento será en uno de los ejes del mapa (probabilidad o impacto) según el tipo de control⁸:

⁸ Imagen tomada de la "Guía para la administración del riesgo y el diseño de controles en las entidades públicas", versión 6 (2022), Departamento Administrativo de la Función Pública (DAFP), sección 3.2.2.3. "Análisis y evaluación de los controles", pp. 49

DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

- ✓ Los controles **preventivos y detectivos** atacan (disminuyen) la **probabilidad**.
- ✓ Los controles **correctivos** atacan (disminuyen) el **impacto**.



Determinar el *nivel de severidad o zona de riesgo final* (riesgo residual) para un riesgo implica calcular la probabilidad residual y el impacto residual del mismo, para ubicarlo nuevamente en el mapa de calor:

$$P_r = P_i - (P_i \times E_t)$$

$$I_r = I_i - (I_i \times E_t)$$

Donde:

P_r : Probabilidad residual.

P_i : Probabilidad inherente (inicial) del riesgo.

I_r : Impacto residual.

I_i : Impacto inherente (inicial) del riesgo.

E_t : Efectividad total del control.

En la aplicación de múltiples controles se debe tener en cuenta que éstos mitigan el riesgo de forma acumulativa, esto quiere decir que, una vez se aplica el valor de uno

DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

de los controles, el siguiente control se *aplicará sobre el valor resultante luego de la aplicación del primer control.*

11. Apetito, tolerancia y capacidad de riesgo.

El concepto de apetito de riesgo se refiere al nivel de riesgo que se está dispuesto a aceptar en la búsqueda de alcanzar los objetivos. Se debería entender como el riesgo que la entidad desea o está dispuesta a asumir, siempre y cuando esté bajo control, para lograr sus objetivos institucionales; aquel con el que se siente cómoda.

La tolerancia al riesgo es el nivel aceptable de variación del riesgo en los resultados o actuaciones de la institución relativas al logro de sus objetivos. Se refiere a la desviación en el nivel de riesgo con respecto al apetito que, en caso de aparecer, la entidad tiene que ser capaz de soportar; sirve de alerta para evitar llegar al nivel que establece la capacidad.

La capacidad de riesgo es el nivel máximo de riesgo que una entidad es capaz de soportar en la búsqueda de alcanzar sus objetivos.

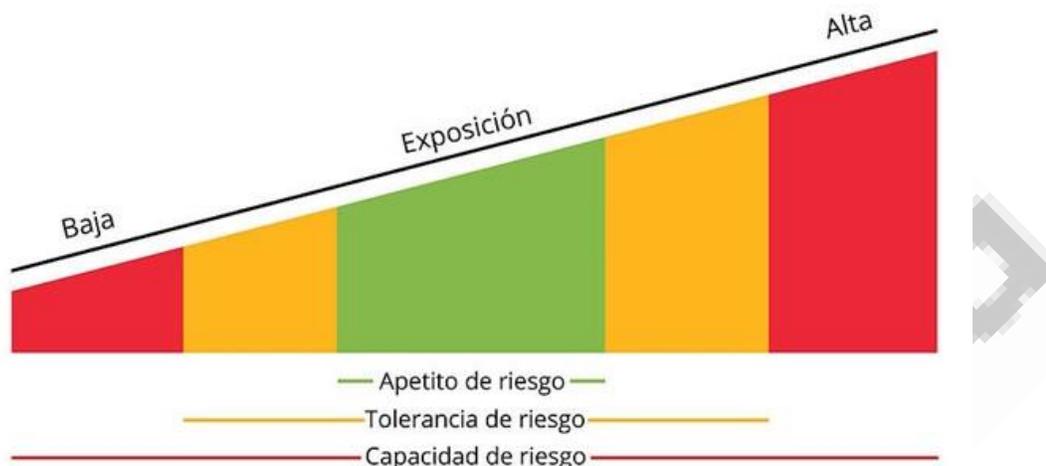
Los tres conceptos son diferentes, pero están relacionados y son complementarios entre sí:

Una empresa quiere estar segura que asume el suficiente riesgo para poder conseguir sus objetivos, pero, al mismo tiempo, desea saber que no está asumiendo más riesgo del que debería, considerando los objetivos que persigue. Por ello, debe verificar que el riesgo asumido en cada momento está dentro de los límites que marca su apetito, evitando que se acerque al nivel de tolerancia establecido y, en caso de hacerlo, deberá tomar las medidas necesarias para reducir la exposición a ese riesgo lo antes posible, evitando llegar al límite marcado por su capacidad.

La relación entre estos tres conceptos se sintetiza en la siguiente imagen⁹:

⁹ Imagen tomada de la guía "Definición e implantación de apetito de riesgo", Instituto de auditores internos de España, junio de 2013, <https://auditoresinternos.es/la-f%C3%A1brica-de-pensamiento/documentos>, pp. 16.

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**



En Teleantioquia se establecen el apetito, la tolerancia y la capacidad de riesgo institucional según los valores de la siguiente tabla:

Tipo de riesgo	Apetito		Tolerancia		Capacidad	
	Probabilidad	Impacto	Probabilidad	Impacto	Probabilidad	Impacto
Gestión	50%	50%	±30% (entre 20% y 80%)	±20% (entre 30% y 70%)	90%	80%
Fiscal	50%	50%	±30% (entre 20% y 80%)	±20% (entre 30% y 70%)	90%	80%
Seguridad de la información	50%	50%	±30% (entre 20% y 80%)	±20% (entre 30% y 70%)	90%	80%
LA/FT/FP	30%	30%	±30% (entre 0% y 60%)	±30% (entre 0% y 60%)	80%	80%
Corrupción	30%	30%	±30% (entre 0% y 60%)	±30% (entre 0% y 60%)	80%	80%

12. Lineamientos para el tratamiento del riesgo residual.

El tratamiento del riesgo es la decisión que toma la primera línea de defensa sobre cómo actuar para combatir un determinado nivel de riesgo.

Las opciones de tratamiento se analizan, *para procesos en funcionamiento, frente al nivel de riesgo residual. Para procesos nuevos se analizan a partir del nivel de riesgo inherente.*

A la hora de evaluar las opciones existentes en materia de tratamiento del riesgo, los líderes de proceso y subproceso, directores de proyecto y supervisores de contrato tendrán en cuenta la importancia del riesgo, lo cual incluye el efecto que puede tener sobre la entidad, la probabilidad e impacto del riesgo y la relación costo beneficio de las medidas de tratamiento. En caso que una respuesta ante el riesgo derive en un nivel de riesgo residual que supere los niveles aceptables para la institución (capacidad de riesgo), se deberá analizar y revisar nuevamente dicho tratamiento.

DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

12.1. Opciones para el tratamiento del riesgo.

Las opciones para el tratamiento del riesgo no necesariamente son mutuamente excluyentes o apropiadas en todas las circunstancias, y pueden implicar una o más de las siguientes:

- **Aceptar el riesgo:** después de analizar y considerar los niveles del riesgo se determina asumir el mismo sin adoptar ninguna medida que modifique su probabilidad o impacto, aceptando los efectos de su posible materialización. El responsable no tiene la necesidad ni la obligación de definir planes de tratamiento o mejoramiento adicionales, pero sí de mantener en ejecución los controles existentes que permitieron lograr la mitigación inicial del riesgo. *Los riesgos LA/FT/FP no pueden aceptarse sin al menos ejercer un monitoreo sistemático de los mismos. Los riesgos de corrupción no admiten la aceptación del riesgo.*
- **Reducir el riesgo:** Tratar los riesgos para disminuir sus niveles; puede llevarse a cabo de dos formas:
 - **Mitigar el riesgo:** después de analizar y considerar los niveles de riesgo se adoptan medidas internas encaminadas a disminuir la probabilidad o el impacto (o ambas). No necesariamente implica la creación de controles adicionales.
 - **Compartir o transferir el riesgo:** después de realizar el análisis se considera que la mejor estrategia es reducir el impacto a través de la tercerización de la actividad o el proceso que generan el riesgo, para transferir las posibles afectaciones a otra organización; trasladar el riesgo a través de seguros o pólizas, o distribuir una porción del riesgo con otra entidad a través de medios como los contratos a riesgo compartido. La responsabilidad económica recae sobre el tercero, pero no es posible transferir la responsabilidad sobre la afectación reputacional.
- **Evitar el riesgo:** después de realizar el análisis se considera que el nivel de riesgo es demasiado alto y por tanto la mejor estrategia es no ejecutar (abandonar) la actividad o proceso que genera este riesgo.

12.2. Tratamiento según el nivel de severidad (zona de riesgo).

Las opciones para el tratamiento de riesgos según su nivel de severidad (zona de riesgo) a nivel institucional se definen para Teleantioquia en la siguiente tabla:

**DOCUMENTO CONTROLADO
NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

Nivel de severidad	Tipo de riesgo		
	Gestión, Fiscal, Seguridad de la información	LA/FT/FP	Corrupción
Bajo	Aceptar el riesgo , administrándolo por medio de las actividades propias del proceso, procedimiento o actividad asociada.	Aceptar el riesgo <i>haciendo monitoreo del mismo al menos una vez al año</i>	No existen riesgos de corrupción con nivel de severidad bajo.
Moderado	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptar el riesgo <i>haciendo monitoreo del mismo al menos tres veces al año</i>, si su nivel de severidad es menor o igual que el apetito de riesgo. • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir), si su nivel de severidad es mayor que el apetito de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Aceptar el riesgo <i>haciendo monitoreo del mismo al menos tres veces al año</i>, si su nivel de severidad es menor o igual que el apetito de riesgo. • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir), si su nivel de severidad es mayor que el apetito de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir).
Alto	<ul style="list-style-type: none"> • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir), si su nivel de severidad es menor o igual que la tolerancia al riesgo. • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir) <i>haciendo monitoreo del mismo al menos tres veces al año</i>, si su nivel de severidad es mayor que la tolerancia al riesgo y menor o igual que la capacidad de riesgo. • Compartir o transferir el riesgo, si su nivel de severidad es mayor que la capacidad de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir), si su nivel de severidad es menor o igual que la tolerancia al riesgo. • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir) <i>haciendo monitoreo del mismo al menos tres veces al año</i>, si su nivel de severidad es mayor que la tolerancia al riesgo y menor o igual que la capacidad de riesgo. • Compartir o transferir el riesgo, si su nivel de severidad es mayor que la capacidad de riesgo. 	<ul style="list-style-type: none"> • Reducir el riesgo (mitigar, compartir o transferir) <i>haciendo monitoreo bimensual del mismo</i>, si el nivel de severidad es menor o igual que la capacidad de riesgo. • Compartir o transferir el riesgo, si su nivel de severidad es mayor que la capacidad de riesgo.
Extremo	• Evitar el riesgo.	• Evitar el riesgo.	• Evitar el riesgo.

Quando se seleccione la opción de reducir el riesgo (al mitigar, compartir o transferir) se debe definir un plan de acción que especifique como mínimo el responsable de ejecutarlo, la fecha de implementación y la(s) fecha(s) de seguimiento. Dicho plan deberá registrarse en el mapa o matriz de riesgos del proceso o subproceso.

Si un mismo riesgo, por su nivel de riesgo residual, es aceptado sin monitoreo durante al menos dos vigencias de revisión consecutivas, el dueño del riesgo (*líder de proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato*) podrá determinar su derogación de manera que no siga siendo sujeto de gestión en vigencias futuras. En todo caso, al inicio de cada vigencia de revisión de deberá validar si alguno de los riesgos derogados anteriormente debería ser nuevamente sujeto de gestión por algún cambio en el canal, o en su entorno interno o externo.

13. Seguimiento, monitoreo y evaluación.

Para asegurar la eficacia y mejora continua en la gestión del riesgo, es indispensable realizar verificaciones sistemáticas para comprobar que los controles y acciones de tratamiento se comportan como estaba previsto y efectivamente disminuyen o eliminan los riesgos identificados, establecer si los factores de riesgo sufren modificaciones que alteren la probabilidad o el impacto de los mismos, y determinar si los lineamientos y metodología empleados se mantienen vigentes frente a cambios en el entorno.

**DOCUMENTO CONTROLADO
 NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**

En consideración a lo anterior, en la siguiente tabla se definen las acciones de seguimiento, monitoreo y evaluación frente a los diferentes elementos integrantes de la gestión del riesgo, así como sus periodos de ejecución y responsables:

Responsable	Acción	Periodicidad	
Línea estratégica	Alta dirección¹⁰:		
	<ul style="list-style-type: none"> Gerente Secretario general Directores Líderes de área Jefes Coordinadores que dependen del Gerente 	Seguimiento a los niveles de aceptación de los riesgos, así como al apetito, tolerancia y capacidad del riesgo del canal. Definición y ajuste de los lineamientos generales para la administración del riesgo.	Mínimo una vez cada dos años
		Seguimiento y supervisión a la gestión de los riesgos institucionales.	Anual
	Comité institucional de coordinación de control interno (CICCI)	Revisar, aprobar y evaluar la política de administración de riesgos. Evaluar el estado del sistema de control interno y aprobar las modificaciones, actualizaciones y acciones para el fortalecimiento de la gestión del riesgo.	Mínimo una vez cada dos años Mínimo una vez al año
	Comité institucional de gestión y desempeño (CIGD)	Revisar el contexto estratégico, plataforma estratégica, el modelo de operación por procesos y la planeación institucional, con el fin de analizar los posibles eventos de riesgos que se puedan materializar en el ejercicio de la labor misional. Analizar, evaluar y aprobar el mapa de riesgos institucional, y las actualizaciones del mismo.	Mínimo una vez cada dos años Anual
Primera línea	<ul style="list-style-type: none"> Líderes de proceso Líderes de subproceso Directores de proyecto Supervisores de contratos 	Identificar y valorar los riesgos y controles de los procesos, subprocesos, proyectos y contratos bajo su responsabilidad, con la participación de su equipo de trabajo.	Anual
		Implementar los controles identificados no existentes previamente en los procesos, subprocesos, proyectos y contratos bajo su responsabilidad.	Anual
		Monitorear los controles implementados en los procesos, subprocesos, proyectos y contratos bajo su responsabilidad.	Mínimo tres veces al año
		Realizar seguimiento y análisis a los controles de los riesgos, buscando detectar las deficiencias de estos, para determinar las acciones de mejora requeridas.	Mínimo tres veces al año
Segunda línea	Oficina de planeación	Revisar y evaluar la metodología para la identificación, análisis, valoración y evaluación del riesgo.	Mínimo una vez cada dos años
		Monitorear los controles y procesos de gestión de riesgos de la primera línea, para asegurar que son apropiados y funcionan correctamente.	Mínimo dos veces al año
		Consolidar el Mapa de riesgos institucional, presentarlo para su análisis, evaluación y aprobación ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño y publicarlo conforme a los lineamientos normativos.	Anual
		Orientar y hacer seguimiento a las pruebas del plan de continuidad de negocio.	Mínimo una vez cada dos años
	<ul style="list-style-type: none"> Secretario general Directores Líderes de área Jefes Coordinadores 	Supervisar que la primera línea identifique, analice, valore, evalúe y realice el tratamiento de los riesgos, que se adopten los controles para la mitigación de los riesgos identificados y se apliquen las acciones pertinentes para reducir la probabilidad o impacto de los riesgos, en cumplimiento de los lineamientos para la gestión de riesgos.	Mínimo una vez al año
	Realizar seguimiento al mapa de riesgos de su área.	Mínimo dos veces al año	

¹⁰ Ver [Nota 3](#).

DOCUMENTO CONTROLADO NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

Teleantioquia	POLÍTICA PARA LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO	Código: PO-101000 Versión: 03 Fecha: 14/05/2024 Página 26 de 28
----------------------	---	--

Responsable		Acción	Periodicidad
		Actualizar, según se requiera, los escenarios de riesgo y la documentación asociada al plan de continuidad de negocio bajo su responsabilidad.	Mínimo una vez cada dos años
		Identificar, analizar, valorar y evaluar los riesgos y controles asociados a su gestión con enfoque en la prevención del daño antijurídico (secretario general).	Mínimo una vez al año
		Comunicar al equipo de trabajo a su cargo la responsabilidad y resultados de la gestión del riesgo.	Mínimo una vez al año
Tercera línea	Oficina de control interno	Monitorear la exposición de la organización al riesgo y realizar recomendaciones con alcance preventivo.	Mínimo una vez al año
		Presentar al Comité Institucional de Coordinación de Control Interno el seguimiento a los riesgos consolidados en los mapas de riesgos de conformidad con el Plan Anual de Auditoría.	Mínimo tres veces al año
		Evaluar la eficacia, eficiencia y efectividad de los controles en los mapas de riesgos, y sus debilidades.	Mínimo una vez al año

Adicionalmente deben cumplirse los seguimientos establecidos en los diferentes planes de acción y los monitoreos definidos en las opciones de tratamiento de riesgos.

14. Lineamientos para actuar frente a la materialización de riesgos.

En la eventualidad de llegarse a materializar un riesgo, se deberán emprender las acciones relacionadas a continuación:

Responsable	Acción		
	Riesgos de gestión/fiscales/seguridad de la información	Riesgos LA/FT/FP	Riesgos de corrupción
<ul style="list-style-type: none"> • Líderes de proceso • Líderes de subproceso • Directores de proyecto • Supervisores de contratos 	<ul style="list-style-type: none"> – Informar a la oficina de planeación y a la de control interno sobre el riesgo materializado. – Proceder de manera inmediata con la determinación de las acciones correctivas necesarias para mitigar el impacto. – Iniciar el análisis de causas para determinar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición. – Construir y documentar el plan de mejoramiento, incluyendo las acciones correctivas, preventivas y de mejora determinadas. – Revisar y replantear los riesgos del proceso, subproceso, proyecto o contrato, y actualizar el mapa de riesgos. 	<ul style="list-style-type: none"> – Informar a la oficina de planeación, la oficina de control interno, la secretaría general y al oficial de cumplimiento SAGRILAFT sobre el hecho encontrado, a fin de determinar las acciones que se deben tomar. – Una vez surtido el conducto regular establecido por la entidad, y dependiendo del alcance (normatividad asociada al hecho encontrado), <u>realizar la denuncia ante la instancia de control correspondiente</u>, si así lo establecen las normas legales. – Proceder de manera inmediata con la determinación de las acciones correctivas necesarias para mitigar el impacto. – Iniciar el análisis de causas para determinar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición. – Construir y documentar el plan de mejoramiento, incluyendo las acciones correctivas, preventivas y de mejora determinadas. 	<ul style="list-style-type: none"> – Informar a la oficina de planeación, la oficina de control interno, la secretaría general y al oficial de cumplimiento PTEE sobre el hecho encontrado, a fin de determinar las acciones que se deben tomar. – Una vez surtido el conducto regular establecido por la entidad, y dependiendo del alcance (normatividad asociada al hecho de corrupción materializado), <u>realizar la denuncia ante la instancia de control correspondiente</u>. – Proceder de manera inmediata con la determinación de las acciones correctivas necesarias para mitigar el impacto. – Iniciar el análisis de causas para determinar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición. – Construir y documentar el plan de mejoramiento, incluyendo las acciones correctivas, preventivas y de mejora determinadas.

DOCUMENTO CONTROLADO NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

Responsable	Acción		
	Riesgos de gestión/fiscales/seguridad de la información	Riesgos LA/FT/FP	Riesgos de corrupción
		<ul style="list-style-type: none"> Revisar y replantear los riesgos del proceso, subproceso, proyecto o contrato, y actualizar el mapa de riesgos. 	<ul style="list-style-type: none"> Revisar y replantear los riesgos del proceso, subproceso, proyecto o contrato, y actualizar el mapa de riesgos.
Oficina de control interno	<ul style="list-style-type: none"> Informar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato acerca del hecho encontrado. Informar a la oficina de planeación con el fin de facilitar el inicio de las acciones correspondientes para revisar y actualizar el mapa de riesgos. Acompañar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato en la revisión, análisis y toma de acciones correspondientes para resolver el hecho. Verificar que se tomaron las acciones necesarias y se actualizó el mapa de riesgos correspondiente. 	<ul style="list-style-type: none"> Informar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato y al oficial de cumplimiento SAGRILAFT acerca del hecho encontrado. Informar a la oficina de planeación y a la secretaría general con el fin de facilitar el inicio de las acciones correspondientes con el líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato, y para revisar y actualizar el mapa de riesgos. Acompañar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato en la revisión, análisis y toma de acciones correspondientes para resolver el hecho. Verificar que se tomaron las acciones necesarias y se actualizó el mapa de riesgos correspondiente. Verificar que en los casos que así lo requieran, conforme a la normatividad asociada al hecho encontrado, <u>se haya interpuesto la denuncia correspondiente ante el(los) ente(s) de control competente(s).</u> 	<ul style="list-style-type: none"> Informar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato y al oficial de cumplimiento PTEE acerca del hecho encontrado. Informar a la oficina de planeación y a la secretaría general con el fin de facilitar el inicio de las acciones correspondientes con el líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato, y para revisar y actualizar el mapa de riesgos. Acompañar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato en la revisión, análisis y toma de acciones correspondientes para resolver el hecho. Verificar que se tomaron las acciones necesarias y se actualizó el mapa de riesgos correspondiente. Verificar que en los casos que así lo requieran, conforme a la normatividad asociada al hecho de corrupción materializado, <u>se haya interpuesto la denuncia correspondiente ante el(los) ente(s) de control competente(s).</u>
Comité institucional de coordinación de control interno (CICCI)	<ul style="list-style-type: none"> Analizar las causas de los eventos (riesgos materializados) y definir cursos de acción para prevenir su repetición futura. 		
Oficial de cumplimiento SAGRILAFT y/o PTEE	NO APLICA	<ul style="list-style-type: none"> Informar a la oficina de planeación, la oficina de control interno y la secretaría general sobre el hecho encontrado, a fin de determinar las acciones que se deben tomar. Acompañar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato en la revisión, análisis y toma de acciones correspondientes para resolver el hecho. Acompañar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato en el 	<ul style="list-style-type: none"> Informar a la oficina de planeación, la oficina de control interno y la secretaría general sobre el hecho encontrado, a fin de determinar las acciones que se deben tomar. Acompañar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato en la revisión, análisis y toma de acciones correspondientes para resolver el hecho. Acompañar al líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato en el

DOCUMENTO CONTROLADO NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN

Responsable	Acción		
	Riesgos de gestión/fiscales/seguridad de la información	Riesgos LA/FT/FP	Riesgos de corrupción
		<p>análisis de causas para determinar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verificar que se tomaron las acciones necesarias y se actualizó el mapa de riesgos correspondiente. - Verificar el cumplimiento de las políticas de cumplimiento y los lineamientos adicionales establecidas en el SAGRILAFT institucional. - Realizar, si se cumplen las condiciones establecidas para ello, el reporte de operaciones sospechosas a la UIAF y cualquier otro reporte o informe exigido por las disposiciones vigentes en relación con el riesgo materializado. 	<p>análisis de causas para determinar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Verificar que se tomaron las acciones necesarias y se actualizó el mapa de riesgos correspondiente. - Verificar el cumplimiento de las políticas de cumplimiento y los lineamientos adicionales establecidas en el PTEE institucional.
<ul style="list-style-type: none"> • Administradores • Directivos • Servidores públicos • Empleados temporales • Contratistas 	<ul style="list-style-type: none"> - Informar al líder de proceso y/o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato sobre el riesgo materializado. - Ejecutar las acciones correctivas necesarias para mitigar el impacto. - Ejecutar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición incluidas en los planes de mejoramiento. 	<ul style="list-style-type: none"> - Informar al líder de proceso y/o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato sobre el riesgo materializado. - Ejecutar las acciones correctivas necesarias para mitigar el impacto. - Ejecutar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición incluidas en los planes de mejoramiento. 	<ul style="list-style-type: none"> - Denunciar ante el líder del proceso o subproceso, director de proyecto o supervisor de contrato o ante el oficial de cumplimiento PTEE la ocurrencia de cualquier hecho de fraude y/o corrupción en o en contra de Teleantioquia. - Ejecutar las acciones correctivas necesarias para mitigar el impacto. - Ejecutar las acciones preventivas y de mejora que se requieran para evitar su repetición incluidas en los planes de mejoramiento. - Reportar ante las instancias definidas institucionalmente y ante el oficial de cumplimiento PTEE en caso de sentirse objeto de represalias o acoso laboral por haber denunciado hechos de fraude y/o corrupción materializados.

**DOCUMENTO CONTROLADO
 NO MODIFICAR SIN AUTORIZACIÓN**