## 1.2 MATRIZ DE RIESGOS

**Objeto**: Prestación de servicios personales para la consolidación y validación de la calidad de la información en el marco de las actividades de actualización y/o formación catastral con enfoque multipropósito en el municipio de Arauquita - COM Puerto Jordán de la Dirección Territorial Casanare.

| | Clase | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Control a ser implementado | Impacto después del tratamiento | | | | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Responsable por implementar el | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | Monitoreo y revisión | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |
| 1 | GENERAL | EXTERNO | CONTRATACION | REGULATORIO | Modificaciones de las normas tributarias aplicables al contrato. | Puede generar un incremento en el costo del servicio | 1 | 1 | 2 | BAJO | RESPONSABLE DEL ÁREA ENCARGADA | -Realizar un buen análisis del sector.<br>-Estar revisando los cambios económicos y financieros que afecten al contrato<br>-Dar aplicación y cabal cumplimiento a los principios de selección objetiva y planeación para la escogencia del perfil idóneo para ejecutar el contrato. | 1 | 1 | 2 | BAJO | NO | RESPONSABLE DEL ÁREA ENCARGADA | En la planeación de la contratación | Al suscribir el acta de inicio | Planeación de la contratación | Diaria hasta que se suscriba el contrato |

| N | Clase | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Control a ser implementado | Impacto después del tratamiento | | | | ¿Afecta la ejecución del contrato? | Responsable por implementar el | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa el tratamiento | Monitoreo y revisión | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |
| 2 | GENERAL | EXTERNO | EJECUCIÓN | OPERACIONAL | Fallas en los sistemas operativos y de información necesarios para la ejecución de las actividades surgidas con ocasión del contrato. | Dificultades para la adecuada ejecución del contrato | 3 | 3 | 6 | ALTO | CONTRATISTA | Apoyo del área de sistemas en los temas técnicos y tecnológicos que puedan presentarse. | 3 | 3 | 6 | ALTO | SI | SUPERVISOR | Al inicio del contrato | A la terminación de contrato | Disponibilidad de personal de apoyo técnico para el normal funcionamiento de los sistemas operativos | Semanal |
| 3 | ESPECIFICO | EXTERNO | EJECUCIÓN | OPERACIONAL | Riesgo por mal uso de la información.<br><br>Se materializa cuando el contratista en cumplimiento de sus obligaciones administra información y la usa en actividades diferentes al desarrollo de su objeto contractual | Acciones Judiciales y administrativas | 3 | 4 | 7 | ALTO | CONTRATISTA | Reducir las probabilidades de ocurrencia con divulgación de políticas sobre la administración de la información documental y magnética.<br><br>Monitoreo a las fuentes de información usadas por el contratista y mayores controles a la seguridad de la información | 1 | 1 | 2 | BAJO | NO | SUPERVISOR | Ejecución | Liquidación | A través del control y seguimiento que realice el supervisor del contrato y comunicación a los demás colaboradores que manejan información a fin de canalizar la misma. | Permanente |

| N | Clase | Fuente | Etapa | Tipo | Descripción | Consecuencia de la ocurrencia del evento | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | ¿A quién se le asigna? | Tratamiento/Control a ser implementado | Impacto después del tratamiento | | | | ¿Afecta la ejecución Del contrato? | Responsable por implementar el | Fecha estimada en que se inicia el tratamiento | Fecha estimada en que se completa eltratamiento | Monitoreo y revisión | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | Probabilidad | Impacto | Valoración | Categoría | | | | | ¿Cómo se realiza el monitoreo? | Periodicidad |
| 4 | ESPECIFICO | INTERNO | EJECUCIÓN | OPERACIONAL | Riesgo por la tardanza de la expedición del respectivo registro presupuestal, afiliación ARL y expedición de la póliza como requisito de ejecución. | Demora en el inicio de la ejecución del contrato | 2 | 2 | 4 | MEDIO | RESPONSABLE DEL ÁREA ENCARGADA | Seguimiento a cada uno de los procesos descritos para evitar demoras. | 1 | 1 | 2 | Bajo | No | IGAC | Suscripción del contrato | Expedición del registro presupuestal, afiliación ARL, aprobación póliza SECOP II | A través de las comunicaciones que se generan entre las dependencias que participan en el proceso y la dependencia encargada del realizar el registro presupuestal al igual que para el tema de la | Posterior a la firmadel contrato |
| 5 | GENERAL | EXTERNO | EJECUCIÓN | OPERACIONAL | Enfermedad General, laboral, accidentes de laborales que puedan generar incapacidad discapacidad, muerte del | Acciones judiciales | 3 | 1 | 4 | MEDIO | RESPONSABLE DEL ÁREA ENCARGADA | Reducción dela probabilidad de ocurrencia del evento con actividades y programas de prevención en | 1 | 1 | 2 | Bajo | No | Contratista | Ejecución | Liquidación | A través del control y seguimiento que realice el supervisor del contrato y comunicación con el contratista. | Permanente |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | contratista entre otros. | | | | | | seguridad industrial y ocupacional | | | | | | | | | | | | |

Fecha ( 20 ) ( 02) ( 2025 ) (día - mes - año).

| | |
|---|---|
| Elaboró: Angie León S. Firma | Revisó y aprobó: Firma |
| Angie Carolina León Sánchez<br>Nombre y apellido | Silvia Farina Gomez Ruidiaz<br>Nombre y apellido: |
| Contratista | Contratista |
| Cargo/No. CPS: | Cargo/No. CPS: |
| Dirección Territorial Casanare | Dirección Territorial Casanare |
| Dependencia: | Dependencia: |