



DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO Y GERENCIAL

MATRIZ DE RIESGOS DEL SISTEMA DE AUTOCONTROL Y GESTIÓN DEL RIESGO INTEGRAL LA/FT/FPADM

CODIGO: PE-FO-011  
 VERSION: 2  
 FECHA: FEB 2023  
 PAGINA: 1 DE 1

Escala	Probabilidad	Impacto	Control
1	Muy Baja	Muy Bap	Muy efectivo
2	Baja	Bajo	Efectivo
3	Medio	Medio	Parcialmente efectivo
4	Alto	Alto	Poco efectivo
5	Muy Alto	Catastrico	No efectivo

  

Puntaje	Estrategia
1-3	Aceptar
4-19	Aceptar activamente
20-25	Evitar

# Rango	Proceso/Área	Descripción del proceso (hacer)	Factor de Riesgo (Causa)	Riesgo (Efecto)	R1	R2	Rango	Impacto	Riesgo inherente	Descripción del Control (actual)	Posible Efectividad del Control	Riesgo Residual	Estrategia	Acciones de Mejora					
														Acción	Responsable	Documento soporte	Fecha de implementación		
1	Gestión financiera	Gestión de Recursos en Efectivo	Legislación con soporte que no concuerdan con las especificaciones.	Probabilidad de aduqueo de recursos de la caja en manejo de efectivo en urgencias del HOSPITAL, para beneficio de algún empleado, o de terceros (como concurrencia de la caja)	x	x	2	2	1	1	1	20	20	Aceptar	Revisar y actualizar el manual de efectivo, con el debido reporte a la UAF, de acuerdo a las normas.	Jefe Financiero	acta de revisión	31/03/2023	
2	Transporte	Gestión de Recursos en Efectivo	Por operar en zona de Alto riesgo, los transportes pueden ser sometidos a extorsiones por parte de grupos al margen de la ley.	Probabilidad de pérdida de efectivo generado a través de los vehículos oficiales, para beneficio de empleados, o de terceros (como grupo al margen de la ley)	x	x	2	2	2	2	2	10	10	Aceptar activamente	Diseñar un procedimiento de denuncias a las autoridades competente en caso de extorsiones por parte de grupos al margen de la ley.	Subgerente Administrativo	acta de revisión y procedimiento	31/03/2023	
3	Gestión financiera	Gestión de Recursos en Efectivo	Legislación con soporte que no concuerdan con las especificaciones.	Probabilidad del desvío de recursos de Caja - Manejo de Efectivo de HOSPITAL, con destino al pago de actividades realizadas por Grupos al Margen de la Ley.	x	x	1	2	2	2	2	2	2	2	Aceptar activamente	Diseñar un procedimiento de denuncias a las autoridades competente en caso de extorsiones por parte de grupos al margen de la ley.	Jefe Financiero	acta de revisión y procedimiento	31/03/2023
4	Gestión de compras y equipo	Gestión de proveedores	Vinculación de proveedores asociados a actividades de LA/FT/FPADM	Probabilidad de actividades ilícitas al elegir a proveedores con prácticas de lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier otra actividad ilícita.	x	x	2	4	4	4	4	4	4	4	Aceptar activamente	Diseñar un procedimiento que establezca las actividades para la debida diligencia de Proveedores.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	aprobación de formatos y formularios, plan de capacitación a líderes de proceso	31/12/2023
5	Gestión financiera	Pago a terceros	Realizar pagos a personas naturales o jurídicas vinculadas a prácticas de lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier otra actividad ilícita.	Probabilidad que HOSPITAL, sea reconocido con actividades ilícitas al realizar pagos a terceros vinculados a prácticas de lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier otra actividad ilícita.	x	x	2	4	4	4	4	4	4	4	Aceptar activamente	Diseñar un procedimiento para realizar Pagos a proveedores de productos o servicios a través de transferencias bancarias, que incluya el proceso de debida diligencia.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
6	Almacén	Recepción de donaciones	Recibir donaciones y estandarizar en formato de libro, sin la verificación del cumplimiento de los requisitos legales y de debida diligencia.	Probabilidad de multas o sanciones por recepción de donaciones en el libro de los requisitos legales.	x	x	2	5	5	5	5	5	20	20	Evitar	Diseñar un procedimiento para recepción de donaciones del Hospital	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
7	Gestión del talento humano	Contribución del personal	Contratación de colaboradores involucrados con el lavado de activos, financiación del terrorismo y cualquier otra actividad ilícita.	Probabilidad de contratar colaboradores involucrados con actividades relacionadas con el lavado de activos, financiación del terrorismo y cualquier otra actividad ilícita, afectando el desarrollo de las actividades del Hospital.	x	x	2	5	5	5	5	5	7	7	Aceptar activamente	Diseñar e implementar un procedimiento de verificación de los antecedentes penales, que contenga los criterios de debida diligencia.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	plan de capacitación	31/12/2023
8	Gestión del talento humano	Docencia Universitaria	Vinculación de estudiantes, involucrados con el lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier otra actividad ilícita.	Probabilidad de vincular por medio de convenios con universidades e instituciones involucradas con actividades relacionadas con el lavado de activos, financiación del terrorismo y cualquier otra actividad ilícita, afectando el desarrollo de las actividades del Hospital.	x	x	2	5	5	5	5	5	20	20	Evitar	Diseñar e implementar un procedimiento para hacer convenios con universidades con el sistema SARLAF, que contenga los criterios de debida diligencia, o retirar la debida diligencia en el hospital previa autorización de los estudiantes.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión de procedimiento y acciones tomadas	30/06/2023
9	Gestión comercial	Conocimiento del Cliente	Relacionamiento con usuarios que están involucrados en actos ilegales.	Probabilidad que algún cliente de servicios particulares del HOSPITAL, sea involucrado con actividades de lavado de activos, financiamiento de terrorismo.	x	x	3	3	3	3	3	3	3	3	Aceptar activamente	Asignamiento de debida diligencia y Cláusulas contractuales.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión de procedimiento y acciones tomadas	30/06/2023
10	Gestión comercial	Transporte	La zona de riesgo de productos de HOSPITAL, es de Alto riesgo, los transportes pueden ser sometidos a extorsiones por parte de grupos al margen de la ley.	Probabilidad de entrega y pérdida de productos por parte de transportadores. Chequeo para beneficio personal, de terceros (incluyendo grupos al margen de la ley).	x	x	2	2	2	2	2	2	4	4	Aceptar activamente	Diseñar un procedimiento de denuncias a las autoridades competente en caso de vacunas o extorsiones por parte de grupos al margen de la ley.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
11	Gestión comercial	Transporte	La zona de distribución comercializada de productos de HOSPITAL, es de Alto riesgo, los transportes pueden ser sometidos a extorsiones por parte de grupos al margen de la ley.	Probabilidad de entrega y pérdida de productos por parte de transportadores. Chequeo para beneficio personal, de terceros (incluyendo grupos al margen de la ley).	x	x	2	2	2	2	2	2	4	4	Aceptar activamente	Diseñar un procedimiento de denuncias a las autoridades competente en caso de vacunas o extorsiones por parte de grupos al margen de la ley.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
12	Transporte y Movilización	Control de Activos Móviles	Por operar en zona de Alto riesgo, los transportes de HOSPITAL, pueden ser sometidos por grupos al margen de la ley, de realizar operaciones ilegales a través de los activos y operaciones de HOSPITAL.	Probabilidad de hurto y/o uso indebido de los equipos del HOSPITAL, en el uso de transportes de productos legales (Por ej: armas, drogas, contrabando), a través del uso de productos legales de HOSPITAL, o tráfico de personas.	x	x	2	5	5	5	5	5	10	10	Aceptar activamente	Control físico del material transportado	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
13	Gestión de Proveedores	Conocimiento del Proveedor	Con el fin de disminuir riesgos operacionales en el transporte de productos a zonas de alto riesgo, HOSPITAL, puede tener un servicio de transporte.	Probabilidad que los transportes de productos de HOSPITAL, terminen, paguen extorsiones o grupos al margen de la ley, para realizar las operaciones de entrega de los productos de HOSPITAL.	x	x	4	5	5	5	5	5	20	20	Evitar	Asignamiento de debida diligencia intensificada y Cláusulas contractuales.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
14	Manejo de inventarios	Inventarios	Herramientas en el manejo de los sistemas de información y monitoreo de los errores y fallos de producto de la bodega, así como su vigencia operativa.	Probabilidad de almacenamiento de productos ilícitos en las bodegas de HOSPITAL, para beneficio personal de colaboradores, o beneficios de terceros como grupo al margen de la ley.	x	x	2	5	5	5	5	5	10	10	Aceptar activamente	Control de inventarios y seguridad física	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
15	Gestión del talento humano	Selección de personal	Eficacia en la consecución del perfil especializado de Oficial de Cumplimiento.	Probabilidad de incumplimiento del perfil del Oficial de Cumplimiento, expresado en la circular Externa 09 de 2016, de la Superintendencia de Salud.	x	x	4	5	5	5	5	5	20	20	Evitar	Asignamiento de capacidades, competencia y experiencia del talento humano y las exigencias para Superintendencia.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
16	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Diseño del programa de SARLAF	Demanda de recursos presupuestales para la implementación del programa de prevención de lavado de activos y financiamiento de terrorismo de HOSPITAL.	Probabilidad de incumplimiento de las funciones del Oficial de Cumplimiento, respecto al sistema 009 / 005-0 de la Superintendencia de Salud, por falta de recursos técnicos u operativos.	x	x	1	5	5	5	5	5	5	5	Aceptar activamente	Nombramiento del Oficial de Cumplimiento de acuerdo al perfil establecido en la circular externa 09 de 2016 de la Superintendencia de Salud.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión	30/06/2023
17	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Monitoreo del cumplimiento del programa SARLAF	Implementar todas las acciones de SARLAF que requieren un gran esfuerzo, que debe reflejarse en el reporte a Asambleas Generales de Accionistas con un estado de implementación alto.	Probabilidad de realizar reporte anual a la Asamblea General de Accionistas (como máximo órgano de gobierno) del HOSPITAL, de la evaluación y análisis sobre la eficiencia y efectividad del programa SARLAF de HOSPITAL, con la propuesta de acciones de mejoras respectivas, sin los requerimientos establecidos o no realizados.	x	x	2	2	2	2	2	2	2	2	Aceptar	Reporte al Máximo Órgano de HOSPITAL, sobre el estado de implementación, nivel de madurez y avances de mejoramiento del programa SARLAF.	supervisor del contrato	actas de ejecución	mensualmente
18	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Diseño del sistema SARLAF	Cambios en la normativa aplicable en materia de prevención de lavado de activos y asociados, o cambios en los procesos internos de apoyo de HOSPITAL.	Probabilidad de incumplimiento con la frecuencia de actualización del manual SARLAF de HOSPITAL, de acuerdo a las necesidades del proceso y por lo menos una vez cada (2) años.	x	x	5	5	5	5	5	5	5	5	Aceptar activamente	Establecer y actualizar mínimo cada 2 años, el sistema SARLAF acorde con los cambios normativos y las transformaciones del que hace operaciones del HOSPITAL.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	actas de revisión	mensualmente
19	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Implementación del sistema SARLAF	Asignación de recursos humanos, de tiempo o técnicos suficientes para el cumplimiento del sistema SARLAF.	Probabilidad de incumplimiento de los sistemas de SARLAF, por falta de conocimiento de los temas y/o no acciones de capacitación a empleados.	x	x	2	2	2	2	2	2	4	4	Aceptar activamente	Realizar capacitación a la población objetivo de HOSPITAL del programa SARLAF, de acuerdo a lo planeado.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	envío del plan	diciembre todos los años
20	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Verificación del cumplimiento del programa SARLAF	No determinación de países de origen de los clientes, o tiempos de implementación o que estas actividades no sean ejecutables por falta de recursos humanos, de tiempo o técnicos suficientes para el cierre de procesos.	Probabilidad de que no se activen las recomendaciones realizadas por las Auditorías Externas (Revisora Fiscal o terceros independientes) al proceso de SARLAF.	x	x	2	5	5	5	5	5	10	10	Aceptar activamente	Realizar Auditorías Externas del programa de SARLAF, que evidencien brechas de mejoramiento con roles, responsabilidades y tiempos de respuesta.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	comité de riesgos	30/06/2023
21	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Diseño del Programa	Desconocimiento del proceso de reporte en el SIREL.	Probabilidad de no realizar certificación ante la Superintendencia de Salud del cumplimiento de lo establecido en la circular externa 09 de 2016.	x	x	2	2	2	2	2	2	4	4	Aceptar activamente	Realizar solicitud de Usuario y Contraseña a la UAF, tanto del Oficial de Cumplimiento, como del Representante Legal. Auto capacitación a la UAF. SECCIÓN SALUD.	TALENTO HUMANO	Procedimiento	cada vez que cambie el oficial de cumplimiento
22	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Implementación del programa SARLAF	Contar con información requerida para el conocimiento de los clientes, estudiantes, docentes y proveedores que permita realizar un proceso de debida diligencia, y debida diligencia intensificada de acuerdo a la segmentación y el perfil de riesgo.	Probabilidad de incumplimiento, o ejecución ineficiente de acuerdo al sistema SARLAF (Circular 09 de 2016 y circular 4.5 y 5.4 del 2021) en los procedimientos de Debida Diligencia y Diligencia Intensificada, aplicables a HOSPITAL.	x	x	2	3	3	3	3	3	6	6	Aceptar activamente	Realizar procedimientos para la segmentación de clientes, estudiantes, docentes y proveedores y realización de acuerdo a perfiles de riesgo. Adquirir herramientas y/o bases de información para identificación de contactos que verifique la identidad, elaborando documentos, datos o información confiable de fuentes internacionales confiables.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	asistencias y evaluaciones	30/04/2023
23	Gestión del Oficial de Cumplimiento	Implementación del programa SARLAF	Contar con procedimientos y procesos de gestión documental (Información física y digital) producto de la ejecución de controles del programa SARLAF.	Probabilidad de realizar un inventario arrojando de los reportes documentales y demás información relativa a la gestión y prevención del Riesgo LA/FT/FPADM.	x	x	3	3	3	3	3	3	9	9	Aceptar activamente	Revisar el procedimiento de gestión documental del Hospital, para establecer el grupo de activo y salvaguardar la información del sistema SARLAF.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de revisión y procedimiento	30/06/2023

24	Gestión del Óficio de Cumplimiento	Implementación del programa SARLAFT	Asistencia o desconocimiento o falta de pericia para la realización de los reportes a la UAF (ROS, ARDS, Reportes de Efectos)	Probabilidad de realizar maliciosamente la presentación de Reportes de Operación Disruptiva ROS, o en su ausencia el reporte ARDS y los Reportes de Efecto a la UAF (y/o cualquier otro reporte o informe exigido en el C.E. 2016, 4.3 y 5.5 de 2011)	x		2	2	2	2	2	2	2	4	Realizar reporte ROS o ARDS en el SREI, dentro de los diez (10) días calendario siguientes al vencimiento del respectivo trimestre transcurrido un mes sin que HOSPITAL haya realizado un ROS	2	4	Aceptar cumplimiento	Capacitación	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	reportes mensuales	permanente
25	Gestión del Óficio de Cumplimiento	Monitoreo del programa SARLAFT	Desconocimiento de los cambios normativos en materia LAFT/FPAM o cambio en los procesos de la compañía, o las estrategias de desarrollo de negocio, que impactan en la desactualización de los riesgos	Probabilidad de no tener actualizados los riesgos de SARLAFT de HOSPITAL	x		2	2	2	2	2	2	4	Realizar de forma periódica análisis de los matrices de riesgos y controles de HOSPITAL, respecto de los cambios en los procesos o la normativa aplicable y/o por lo menos cada dos años.	2	4	Aceptar cumplimiento	Capacitación	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	acta de capacitación	30/06/2023	
26	Gestión del Óficio de Cumplimiento	Monitoreo del programa SARLAFT	Control con las herramientas adecuadas o información suficiente que permita realizar un proceso de debida diligencia y debida diligencia intensificada de acuerdo a la segmentación y el apeto de riesgo.	Probabilidad de incumplimiento, o ejecución ineficiente de los procedimientos de monitoreo al comportamiento de los clientes, proveedores, PEPs ya vinculados dentro de la red de operación de HOSPITAL	x		4	4	4	4	4	4	16	Realizar monitoreo de clientes proveedores, PEPs y terceros relacionados de acuerdo a la normativa SARLAFT (prestar 5 ó más 2021)	4	16	Aceptar cumplimiento	Capacitación de debida diligencia, debida diligencia intensificada, señales de alerta, segmentación, pep, beneficiario final a los líderes de proceso.	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	Programa de capacitación, asistencia, evaluación	30/06/2023	
27	Gestión Legal	Atención a requerimientos legales y contractuales	Requisitos de requerimientos a seguros de control fuera de los términos	Probabilidad de multas o sanciones por respuestas a requerimientos de los órganos de supervisión de acuerdo a la norma SUSEP ACT	x		4	4	4	4	4	4	16	Atender requerimientos de los entes de control de acuerdo a los procedimientos de los entes de control	4	16	Aceptar cumplimiento	Capacitación de los oficiales de cumplimiento de sus funciones y sus diferentes reportes internos, a la superintendencia de la UAF	OFICIAL DE CUMPLIMIENTO PRINCIPAL Y OFICIAL DE CUMPLIMIENTO SUPLENTE	CERTIFICADOS	ANUAL	