DIGSA

COMUNICACIÓN INTERNA

2026-00001724D02
ARDEI/ 20031
MDN-COGFM-JEMCO-DIGSA-GRUPL-ARSIG

Bogotá D.C / 30 de julio de 2026

Para: GRUPO SEGUIMIENTO Y EVALUACIÓN

De: Grupo Planeación Estratégica

Asunto: Informe seguimiento Riesgos II trimestre 2026

Con toda atención, me permito remitir el informe correspondiente al II trimestre de la vigencia 2026, relacionado con el seguimiento y monitoreo de los riesgos operativos, fiscales y de seguridad de la información asociados a los procesos establecidos en el Mapa de Riesgos DIGSA, en cumplimiento de la Política de Seguimiento y Evaluación del MIPG DIGSA, con corte al 10 de julio de 2026.

Durante el segundo trimestre de la vigencia 2026, se realizó el seguimiento a las actividades definidas como controles para cada uno de los procesos, así como a su ejecución y cumplimiento por parte de los responsables del monitoreo, en el marco de sus funciones como primera línea de defensa.

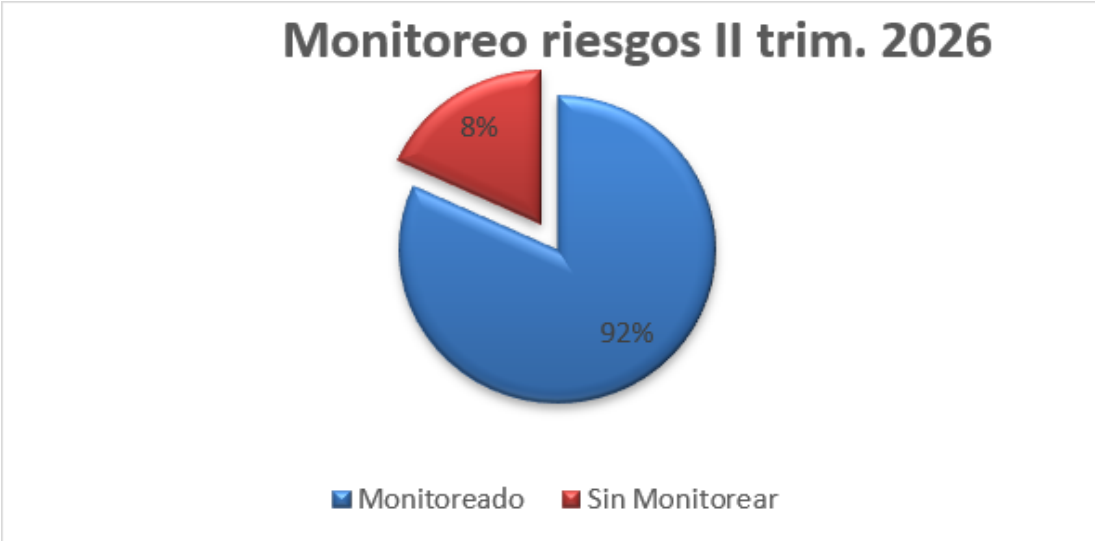
Como resultado del monitoreo realizado por cada proceso, se evidenció que, de un total de 45 riesgos operativos, fiscales y de seguridad de la información identificados en los procesos establecidos en el Mapa de Riesgos DIGSA, 38 fueron monitoreados oportunamente. No obstante, se identificó que los 7 riesgos restantes presentaron incumplimiento en los tiempos establecidos para la realización del monitoreo. El estado correspondiente se detalla a continuación:

PROCESOS		RIESGO	MONITOREADO	SIN MONITOREAR	RESPONSABLE
Comunicaciones Estratégicas y Gestión del Cambio	PROCEGC	1	1		MY. Leidy Patricia Rey Narvaez
Gestión Documental	PROGDOCU	1	1		SV. Milton Yovany Leon Barrera - DGSM
Apoyo Administrativo	PROAPA	3	0	3	SP. Luis Antonio Garcia Arevalo
Aseguramiento en Salud (PROAS)	PROAS	1	1		CT. Janiar Del Carmen Quintana Noriega
Asuntos Legales	PROALEG	3	3		Angela Maria AMTS. Angela Maria Tofiño Saavedra - DGSM
Contratación	PROCON	4	4		MY. Felix David Albarracin Duarte
Atención al Usuario y Participación Social	PROAUPS	1	1		TC. Ana Milena Velasquez Tamayo

2026-00001724D02

Gestión de la Información	PROGI	1	1		MY. Jorge Fernando Rojas Burgos - DGSM
Gestión de la Afiliación	PROGAFI	1	1		MY. Jeudiel Esteban Araque Pulido
Gestión del Riesgo en Salud	PROGRERI	2	2		OPS. Saida Maria Duran Acosta - DGSM
Gestión Financiera	PROEFIN	5	5		Emilce ETL. Torres Lopez - DGSM
Planeación Estratégica	PROPLAES	6	6		Alexandra AMV. Martinez Vargas - DGSM
Prestación y Operación de Servicios en Salud	PROPRES	1	1		SMSM. Sandra Gabriela Ramos Perdomo - DGSM
Salud Operacional	PROSOPE	2	2		CT. Marina del Pilar Rojas Camargo
Garantia de calidad en Salud	PROGACAS	1	1		CT. Janiar Del Carmen Quintana Noriega
Seguimiento y Evaluación	PROSYEIN	1	1		PD. Carmen Amelia Mendez Pinilla
Gestión Tecnológicas de la Información y las Comunicaciones	PROGTIC	5	5		TC. Jorge Darwin Guevara Guerrero
Talento Humano	PROTH	6	2	4	TC. Carolina Calderon Villamizar TASD. Olga Lucia Molano Rengifo - DGSM
Total Riesgos		**45**	**38**	**7**	

Fuente: Creación Grupo Planeación Estratégica – ARSIG, información SVE



Validación de la gestión de los controles definidos para los riesgos

Como resultado del seguimiento realizado por la segunda línea de defensa, se presenta el análisis individual del comportamiento de los riesgos, en relación con la gestión, ejecución y efectividad de los controles implementados como medidas de mitigación.

2026-0000172 4D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
Gestión Documental	Posibilidad de afectación económica y reputacional por demandas, procesos disciplinarios debido a la pérdida de la documentación en custodia de las áreas de archivo de gestión y central. - PROGDOCU - AREDO	Se registra informe de gestión documental correspondiente al II trimestre del año en curso, el cual se describen los avances y actividades realizadas en desarrollo de los programas de gestión documental y de seguridad de la información, durante el II trimestre Soporte: Informe de Gestión Documental II Trimestre del 2026 AREDO.PDF	De acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, la probabilidad residual pasa del 60% al 8% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada
Comunicaciones Estratégicas y Gestión del Cambio	Posibilidad de afectación reputacional por queja de grupos de valor e interés y sanciones entes de control debido al incumplimiento en el acceso, oportunidad, confidencialidad y divulgación de la información acorde a la ley 1712 de 2014 y la publicación de información sin los lineamientos institucionales.	Se verificaron los criterios de la Matriz ITA conforme a los controles implementados, anexando el informe trimestral. A la fecha de corte no se evidencian incumplimientos de los criterios mínimos. En relación con el control No. 2, se realizaron actividades de revisión y apoyo en comunicaciones, garantizando el uso de lenguaje claro. No se reporta materialización del riesgo en la vigencia evaluada. Soporte: 01 archivo adjunto • INFORME DE RIESGOS II TRIMESTRE - 2026.pdf	la probabilidad residual pasa del 80% al 17,28% y el impacto residual se mantiene en el 80% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Alta
Gestión del Riesgo en Salud	Posibilidad de afectación reputacional y económica en la toma de decisiones debido a la deficiencia en la calidad de la información, generada por las diferentes Áreas y Grupos de trabajo de la DIGSA	Con corte al 30 de junio de 2026, el riesgo se mantiene controlado y no se ha materializado, evidenciando niveles de calidad satisfactorios en la información reportada por las Áreas y Grupos de Trabajo de la DIGSA. El Indicador de Calidad de la Información presentó un cumplimiento del 99,60% y el 100% en oportunidad del cargue de la información en la herramienta dispuesta para tal fin, apoyado por actividades permanentes de seguimiento, validación y sensibilización a los responsables de los procesos, incluyendo comunicaciones oficiales, capacitaciones y monitoreo semanal de los productos cargados en Power Apps, lo que contribuye a garantizar información confiable para la toma de decisiones y minimiza posibles afectaciones reputacionales y económicas. Sopores: adjuntos archivos (01) • Informe de Seguimiento Calendarización II trimestre 2026.pdf	Los controles para el riesgo permiten que la probabilidad residual pasa del 80% al 48% y el impacto residual se mantiene en el 60% lo que ubica el riesgo en una zona alta y su impacto sería catastrófico debido a que el no disponer de información real y en línea pueden afectar la planeación y toma de decisiones dentro de la gestión institucional.

2026-0000172-DIGSA

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
Aseguramiento en Salud	Posibilidad afectación económica y reputacional por proceso legales debido al incumplimiento al Acuerdo 070 de 2019 “Por el cual se establece el Modelo de Atención Integral en Salud para el Sistema de Salud de las Fuerzas Militares y la Policía Nacional” MATIS y la Guía del Modelo de Atención Integral en Salud MATIS GRUAS.	• El Responsable del proceso aseguramiento en salud realiza mesas de trabajo asistencia técnicas trimestralmente con las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada, Jefatura de Salud Fuerza Aérea y Subdirecciones de Dirección General de Sanidad Militar y Establecimientos de Sanidad Militar, sobre el modelo atención integral en salud (MATIS). Soporte del Control: Acta Mesas de trabajo trimestralmente • El responsable del aseguramiento en salud realiza trimestralmente seguimiento y control a la verificación de implementación a la Guía del Modelo de atención Integral en Salud MATIS al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, mediante informe trimestral, envidado al Director General de Sanidad Militar para el análisis y toma de decisiones. Soporte de Control: Informe de Seguimiento verificación Implementación • MATIS.El responsable del aseguramiento en salud realiza la verificación Semestralmente a la implementación Modelo de Atención Integral en Salud MATIS DIGSA, mediante el Comité de Implementación y Control del MATIS CIMCO, Soporte de Control: Informe de Seguimiento Semestral.	De acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, la probabilidad residual pasa del 100% al 42% y el impacto residual 100% a 45% lo que aunque gracias a los controles preventivos, detectivos permiten disminuir la probabilidad, el impacto se mantiene, lo que ubica el riesgo en una zona Extrema.
Asuntos Legales	Posibilidad afectación reputacional por procesos disciplinarios debido a la pérdida de documentos o expedientes en proceso jurídico. - PROALEG - GRULE	Durante el periodo de seguimiento no se registraron incidentes ni situaciones que evidencien materialización del riesgo. Los controles establecidos operaron de manera adecuada y no se presentaron afectaciones disciplinarias ni pérdidas de documentos o expedientes. El Grupo de Asuntos Legales, cuenta con compromisos de confidencialidad procesos disciplinarios debidamente firmados.	Para el II trimestre 2026 de acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, la probabilidad residual pasa del 60% al 36% y el impacto residual se pasa de 60% al 48% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada. Por lo tanto, se ubica en zona de riesgo Moderada, permitiendo que el riesgo no se materialice.
	Posibilidad de afectación económica y	Para la mitigación del riesgo, por parte del proceso, este Grupo de Asuntos Legales presenta el informe trimestral, mediante el	Para el II trimestre del 2026 la valoración de os controles para el riesgo, la probabilidad residual

2026-0000172-D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
	reputacional por sanciones administrativas en desacato a órdenes judiciales debido a las respuestas extemporáneas de las acciones constitucionales- PROALEG - GRULE	cual se expone las principales causas que generan tutelas y derechos de petición en el subsistema de salud de las FFMM, con el fin de controlar las acciones de incumplimiento en pro de la Defensa Institucional. Debido a los nuevos compromisos de plazo de monitoreo de riesgos no es posible adjuntar el documento, en razón de los plazos de entrega de la información de las fuerzas, pactados con anterioridad. Al cierre del trimestre el riesgo no se ha materializado.	pasa del 80% al 18% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada, al cierre del periodo se evidencia que el riesgo no se ha materializado.
	Posibilidad de afectación económica y reputacional por sanciones y/o multas debido a la elaboración de conceptos jurídicos sin fundamento normativo actualizado. - PROALEG - GRULE	"Posibilidad de afectación económica y reputacional por sanciones y/o multas debido a la elaboración de conceptos jurídicos sin fundamento normativo actualizado", por parte del proceso se realiza control de legalidad previo a la expedición de actos administrativos por parte de la DIGSA, desde los diferentes procesos, con el fin de verificar que el marco normativo utilizado sea el aplicable. Al respecto se elabora el informe de control de Legalidad, con el fin de reflejar las solicitudes de los Grupos Internos sobre conceptos Jurídicos, que son revisados, verificados, analizados y emitidos bajo las normas vigentes que son de aplicabilidad al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. A la fecha de este monitoreo, el riesgo no se ha materializado. Soporte: Informe Control de Legalidad – Segundo Trimestre 2026 / GRULE N° 2026-00001436D02	La valoración de los controles para el riesgo, indican que la probabilidad residual pasa del 60% al 36% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala, por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada. Permitiendo que el riesgo no se materialice al corte del segundo trimestre 2026.
	Posibilidad afectación reputacional por sanciones disciplinarias debido al inadecuado control del archivo de gestión de los expedientes contractuales - SUBAF - GRUCO	**no se ha materializado el riesgo identificado**, evidenciándose que las actividades de organización, control y custodia de los expedientes contractuales se han desarrollado conforme a los lineamientos institucionales y a la normatividad vigente en materia de gestión documental. Los controles implementados han permitido mantener la integridad, disponibilidad, trazabilidad y oportunidad de la información que conforma los expedientes contractuales, reduciendo la probabilidad de errores, pérdida documental, incumplimiento de requisitos	Los controles para el riesgo permiten que la probabilidad residual pasa del 80% al 48% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada y que el riesgo no de materialice al cierre del II trimestre 2026.

2026-00001436D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
Contratación		de archivo o posibles observaciones por parte de entes de control. Como resultado de la aplicación de los controles establecidos, **no se han presentado sanciones disciplinarias, requerimientos relacionados con la gestión documental contractual ni afectaciones reputacionales para la entidad** asociadas al manejo de los expedientes contractuales bajo responsabilidad del Grupo de Contratación. Medidas y evidencias de control Durante el periodo objeto de seguimiento, se continuó fortaleciendo la gestión documental de los expedientes contractuales mediante la aplicación de los lineamientos institucionales para la conformación, organización, actualización y custodia de los documentos generados durante las etapas precontractual, contractual y poscontractual. Adicionalmente, se realizaron verificaciones periódicas sobre la completitud de los expedientes contractuales, asegurando la incorporación oportuna de los documentos soporte requeridos y el adecuado archivo de la información en los repositorios institucionales autorizados. Estas actividades permiten: • Garantizar la trazabilidad y disponibilidad de la documentación contractual. • Fortalecer el cumplimiento de las disposiciones institucionales en materia de gestión documental y archivo. • Prevenir observaciones disciplinarias derivadas de expedientes incompletos, desactualizados o mal organizados. • Contribuir a la transparencia y adecuada conservación de la memoria institucional de los procesos contractuales. Soportes: 2026 lineamiento para la contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestion.pdf Boletín 2.pdf Boletín 3.pdf	
	Posibilidad de afectación	A la fecha del presente seguimiento, **no se ha materializado el riesgo identificado**,	De acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, la

2026-0000172AD02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
	reputacional por demandas, procesos disciplinarios o penales debido a la celebración de contratos sin aplicar de manera correcta los principios y disposiciones de la contratación estatal - SUBAF - GRUCO	evidenciándose que los controles implementados continúan operando de manera adecuada para garantizar el cumplimiento de los principios y disposiciones de la contratación estatal en las diferentes etapas de los procesos contractuales. Durante el periodo evaluado no se registran demandas, procesos disciplinarios, fiscales o penales asociados a la celebración, ejecución o liquidación de contratos adelantados por el Grupo de Contratación, ni afectaciones reputacionales para la entidad derivadas de incumplimientos normativos. Lo anterior refleja la aplicación de los principios de transparencia, publicidad, responsabilidad, economía, planeación y selección objetiva en la gestión contractual. Medidas implementadas y avances Como acción de fortalecimiento de los controles preventivos, se realizó la **Capacitación Nacional "Contratación Estatal y Tipos de Contratos en Salud según el Decreto 441 de 2022"**, dirigida a gerentes de proyecto, comités estructuradores y evaluadores, supervisores, personal de salud, personal militar y servidores relacionados con la gestión contractual. Durante esta actividad se reforzaron los principios de la contratación estatal, las etapas del proceso contractual, los roles y responsabilidades de los actores involucrados y la aplicación del Manual de Contratación y Convenios del Ministerio de Defensa Nacional. Adicionalmente, se efectuó evaluación de conocimientos mediante pre-test y post-test, evidenciando un alto nivel de apropiación de los conceptos socializados y una percepción positiva de la utilidad práctica de la capacitación para el desarrollo de las funciones relacionadas con estructuración, evaluación, supervisión y seguimiento contractual. Estas acciones contribuyen a fortalecer la cultura de cumplimiento normativo, la transparencia en la gestión contractual y la prevención de situaciones que puedan generar afectaciones disciplinarias, legales o reputacionales para la entidad. **Estado del riesgo:** Controlado – Sin	probabilidad residual pasa del 80% al 20% y el impacto residual se mantiene en el 100% debido a la afectación a nivel nacional que la entidad tendría en caso de materialización. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Extrema.

2026-0000172-4-D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		materialización durante el periodo monitoreado.	
	Posibilidad de efecto dañoso sobre recursos públicos a causa de falencias en la estructuración de las necesidades y/o requerimientos técnicos en los estudios previos por parte de comités estructuradores técnicos	A la fecha del presente seguimiento, no se ha materializado el riesgo identificado, como parte de las acciones de fortalecimiento y gestión. Conclusión del seguimiento Se concluye que el riesgo permanece **controlado**, sin evidencias de materialización durante el periodo evaluado. Las acciones de capacitación, actualización normativa, implementación de procedimientos y fortalecimiento de lineamientos institucionales contribuyen a mejorar la calidad de los estudios previos, la adecuada definición de necesidades y la estructuración técnica de los procesos contractuales, reduciendo la probabilidad de generar afectaciones a los recursos públicos por deficiencias en la etapa de planeación contractual. **Estado del riesgo:** Controlado – Sin materialización durante el periodo monitoreado. Soportes: • *2026 lineamiento para la contrtacion de prestacion de servicops profesionales y de apoyo a la gestion.pdf* • 28mayo26 capacitación matis actualizacion normativa contractual 2026 -indicadores matis subaf.pdf • Boletín 5 _ gestión del riesgo en contratación_ pd. Yehinn alexandra mora nova - outlook.pdf • Plantilla_boletín_gruco 04.pptx • Procedimiento contratación prestadores de servicios profesionales y de apoyo a la gestión digsa.pdf • Procedimiento para asegurar la gestión precontractual y contractual por gerentes de proyecto y comités digsa.pdf	La valoración de los controles para el riesgo reporta que la probabilidad residual pasa del 80% al 17% y el impacto residual se mantiene en el 100% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Extrema, se formulan acciones para fortalecer los controles: El grupo de contracción realiza capacitación semestralmente a los gerentes de proyectos, comité estructurador, supervisores de contratos, en la actualización normativa para la elaboración de los estudios previos.
	Posibilidad de efecto dañoso sobre recursos públicos por la ejecución parcial del objeto contractual y su autorización de pago a causa de deficiencias en las funciones de	A la fecha del presente seguimiento, **no se ha materializado el riesgo identificado**, evidenciándose que los **controles implementados han sido eficaces para prevenir la ejecución parcial del objeto contractual y la autorización de pagos sin el cumplimiento total de las obligaciones contractuales**. Las actividades de supervisión y/o	La probabilidad residual pasa del 80% al 34% y el impacto residual se mantiene en el 100% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Extrema, se formulan acciones

20266000127803

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
	supervisión y/o interventoría.	interventoría se han desarrollado conforme a los lineamientos institucionales y normativos, garantizando la verificación del cumplimiento del objeto contractual previo a la autorización de pagos, lo cual contribuye a la protección de los recursos públicos y a la mitigación del riesgo fiscal y reputacional. Como acciones de fortalecimiento del control, se realizaron **capacitaciones los día 27 de marzo 2026**, lideradas por **el area juridica de contratacion** dirigidas al personal de las **DISANES y JEFSA**, en las cuales se abordaron temas relacionados con: contratacion estatal. Adicionalmente, se continúa con la **divulgación permanente de boletines informativos sobre supervisión de contratos** a todo el personal de la DIGSA, como mecanismo preventivo para reforzar las responsabilidades, funciones y controles asociados a la supervisión contractual. Así mismo, se encuentran implementados y en aplicación los **procedimientos institucionales** que regulan de manera expresa las funciones de supervisión y/o interventoría, fortaleciendo la trazabilidad, el control del cumplimiento contractual y la adecuada autorización de pagos. Conclusión del seguimiento En conclusión, el riesgo se mantiene **controlado**, con una gestión adecuada por parte de SUBSA – GRUCO. Las capacitaciones especializadas, la divulgación de lineamientos y boletines, y la aplicación de procedimientos claros permiten reducir la probabilidad de ocurrencia del riesgo y asegurar la correcta administración de los recursos públicos. Soportes que debes adjuntar (recomendados) Para este riesgo, los **soportes idóneos y suficientes** son: **1. Soportes de capacitación** • Actas y/o memorias de las capacitaciones realizadas (27 marzo 2026). • QU de pretest -post-test y Listados de asistencia de DISANES y JEFSA. y DIGSA	para fortalecer los controles: El grupo de contracción realiza capacitación semestralmente a los gerentes de proyectos, comité estructurador, supervisores de contratos, en la actualización normativa para la elaboración de los estudios previos..

2026-0000172ADO2

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		2. Soportes **procedimentales** • prestadores de servicios profesionales y de apoyo a la gestión – DIGSA. **3.** Soportes **de divulgación** • Boletines informativos sobre supervisión de contratos enviados a la DIGSA. • Evidencia de envío o publicación (correo, SharePoint, intranet, etc.).	
Atención al Usuario y Participación Social	Posibilidad afectación económica y reputacional por demandas, sanciones de entes de control, procesos disciplinarios debido a respuesta a los requerimientos interpuestos por los usuarios fuera de los plazos que establece la ley - PROAUPS - GRAPS	Teniendo en cuenta el seguimiento al riesgo del PROAUPS, se realizó el "Informe II trimestre sistema de atención al usuario y participación social 2026" el cual, se publica en la página web de la DIGSA, en este se muestra el comportamiento de las PQRSR donde se evidencia que los reclamos correspondieron a 7.746, seguido por las peticiones con un total de 3.575 y 52 quejas. Por otra parte, se encuentra al cierre del tercer trimestre que se han presentado un total de 11.619 PQRS; se cerraron 9.207 PQRS y en trámite 428. A partir de lo estipulado en la Ley 1755 de 2015, la Circular 008 de 2008, el Acuerdo 075 de 2020 y la Circular de PQRD con radicado No. 0124001132902 del 02 de febrero de 2024 emitida desde el Grupo de Atención al Usuario y Participación Social de la Dirección General de Sanidad Militar, se realiza la gestión de los requerimientos allegados al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, la cual es desarrollada en conjunto con las diferentes oficinas de atención al usuario; asimismo, las condiciones de ingreso de las PQRSR se modifican periódicamente dependiendo de lo determinado por las diferentes instancias y/o entes de control. Se realizó seguimiento constante a las Fuerzas para contar con mayor control de los ESM, para prevenir posibles sanciones por parte del ente de control, se realizó seguimiento en el aplicativo de las gestiones, cierres y respuestas de fondo, asistencia a mesas de trabajo con las fuerzas para informar de los reportes semanales y el comportamiento de los PQRSR, se reportaron a soporte las fallas encontradas en el módulo web de la Dirección General de Sanidad Militar, para	La valoración de los controles para el riesgo, la probabilidad residual pasa del 80% al 20.16% y el impacto residual se mantiene en el 80% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Alta

2026-0000124202

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		dar solución inmediata y una óptima gestión del Sistema de Atención al Usuario y Participación Social, se realizó seguimiento diario por parte de la línea de PQRSR al módulo de la DIGSA y al de SuperArgo de Supersalud, para seguimiento y control de los requerimientos. Finalmente, se realizan informes mensuales y trimestrales de PQRSR al Viceministerio del GSED y a la Oficina con Relación al Ciudadano del MDN, con el objetivo de informar el comportamiento y el análisis de los requerimientos allegados al grupo de Atención al Usuario y Participación Social, a través de sus medios de recepción como: correo electrónico, módulo DIGSA, aplicativo de la Superintendencia Nacional de Salud, entre otros, en los cuales se realiza la trazabilidad de las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y reconocimientos, que los usuarios o ciudadanía en general han interpuesto. Los informes mensuales son los siguientes: Radicado 2026-00001976D01 Informe GSED abril 2026 Radicado 2026-00004504D01 Informe GSED mayo 2026	
Gestión de la Información	Posibilidad de afectación reputacional y económica en la toma de decisiones debido a la deficiencia en la calidad de la información, generada por las diferentes Áreas y Grupos de trabajo de la DIGSA	Con corte al 30 de junio de 2026, el riesgo se mantiene controlado y no se ha materializado, evidenciando niveles de calidad satisfactorios en la información reportada por las Áreas y Grupos de Trabajo de la DIGSA. El Indicador de Calidad de la Información presentó un cumplimiento del 99,60% y el 100% en oportunidad del cargue de la información en la herramienta dispuesta para tal fin, apoyado por actividades permanentes de seguimiento, validación y sensibilización a los responsables de los procesos, incluyendo comunicaciones oficiales, capacitaciones y monitoreo semanal de los productos cargados en Power Apps, lo que contribuye a garantizar información confiable para la toma de decisiones y minimiza posibles afectaciones reputacionales y económicas.	Mediante los controles y seguimiento al riesgo se evita la materialización, dando como resultado la probabilidad residual pasa del 60% al 8% y el impacto residual se mantiene en el 60% los controles aplicados preventivos, detectivos y correctivos ayudan a la mitigación del riesgo, impactando la probabilidad e impacto, sin embargo, el proceso está desarrollando acciones con el fin de apoyar los controles e implementar herramientas que permitan disponer de información con el cumplimiento de atributos de calidad y disponibilidad

2026-00001724D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		Soporte: archivo adjunto (01) Informe de Seguimiento Calendarización II trimestre 2026.pdf	
Gestión de la Afiliación	Posibilidad afectación reputacional por quejas de los grupos de valor debido a la equivocación en el Ingreso de la información de los afiliados al sistema del SSFM - GRUGA DIGSA	En el segundo trimestre de 2026, se ejecutaron las actividades establecidas para mitigar el riesgo de afectación reputacional por errores en el ingreso de información de afiliados al SSFM. Se realizaron capacitaciones con el grupo de gestión de afiliación, registrando compromisos en actas; se llevaron a cabo reinducciones sobre la normatividad vigente en tratamiento de datos; se efectuaron validaciones de identidad mediante consultas a la Registraduría Nacional para evitar duplicidades; y se desarrolló la depuración diaria de la base de datos, documentando hallazgos y ajustes en informes. Estas acciones se consolidaron en los informes correspondientes, evidenciando el cumplimiento de los controles definidos. Soportes: archivos adjuntos (17) • 20260413 AC-2026-0068-D04 Capacitación conceptos generales GRUGA.PD • 20260416 AC-2026-0067-D04 Capacitación normatividad aplicable PROGAFI.PD • 20260417 AC-2026-0065-D04 Capacitación generalidades PROGAFI.PD • 20260417 AC-2026-0078-D04 Capacitación sobre extinción de derechos.PD • 20260420 AC-2026-0077-D04 Capacitación sobre Portal SIS.PD • 20260421 AC-2026-0079-D04 Capacitación sobre herramientas de consulta.PD • 20260424 Capacitación sobre no cotizantes.pd • 20260507 OF 2026-00000584D02 Informe Gestión BD SSFM - Abril 2026.pd • AC-2026-0239-D04 Capacitación PORTAL.SIS 27 mayo 2026.pd • AC-2026-0240-D04 Capacitación herramientas de consulta ADRES y demas 28 mayo 2026.pd	Mediante los controles la probabilidad residual pasa del 80% al 17,28% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada. Realizar el reporte de ingresos y novedades del SSFM ante la ADRES, para cruce de Base de Datos de Afiliados y beneficiarios, el resultado es un reporte de las novedades encontradas en la información de los datos de afiliados y beneficiarios.

20260507-00000584D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		• AC-2026-0246-D04 Capacitación Extinción de derechos 26 mayo 2026.pdf • AC-2026-0285-D04 Capacitacion riesgos indicadores 4 junio 2026.pd • AC-2026-0301-D04 Capacitacion PPCD padres y exesposas abril 2026.PD • AC-2026-0309-D04 capacitacion proteccion de datos personales CERAF 11062026.pd • INSTRUCCION T1.BELTRAN H-ABRIL 2026.pd • Oficio entrega censo BD SSFM mayo 2026.pd • Oficios entrega censo BD SSFM - abril 2026.pdf	
Gestión del Riesgo en Salud	Posibilidad afectación reputacional por sanción de entes de control debido a la Intervención inoportuna de los factores de riesgos de los afiliados al SSFM - SUBSA - GRERI	El monitoreo de riesgos del proceso de Prestación de Servicios y Gestión del Riesgo en Salud de la Subdirección de Salud se realiza mediante la emisión, seguimiento y consolidación de manera trimestral de los informes técnicos y matrices de reporte institucional. Este ejercicio permite evaluar el nivel de cumplimiento frente a los lineamientos establecidos, identificar desviaciones relacionadas con la calidad, oportunidad y consistencia de los datos, y reconocer riesgos asociados a la ejecución del proceso. Los resultados del análisis trimestral facilitan la toma de decisiones, la implementación de acciones correctivas y el fortalecimiento de los controles, garantizando la mejora continua, la trazabilidad de la información y la adecuada prestación de los servicios de salud en el marco del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Soportes **Archivos adjuntos (45)**	La probabilidad residual pasa del 100% al 22% y el impacto residual se mantiene en el 80%, toda vez que se requieren controles correctivos para afectar su escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en una zona de riesgo Alta, se formulan las siguientes acciones: Fortalecer la demanda inducida a través del monitoreo de la base maestra.
	Posibilidad de afectación económica y reputacional por multas, sanciones de entes de control debido Incumplimiento de la normatividad, lineamientos y procedimientos definidos por la DIGSA y la falta de articulación del	Se realizaron actividades de sensibilización e implementación de lineamientos para el control de los programas de gestión ambiental institucional en los ESM, adicionalmente campañas y actividades ambientales. Soporte archivos adjuntos (01) documento 2026-00001218D02.pdf	La implementación de controles preventivos, Detectivos y correctivos permiten un desplazamiento de la matriz, donde la probabilidad residual es del 50% y el impacto residual es del 80%, con una severidad residual ubicada en zona de riesgo alta.

2026-00001218D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
	Sistema de Gestión Ambiental y Salud Ambiental en las DIGSA- DISANES y JEFSA.		
Gestión Financiera	Posibilidad de afectación económica por aplazamiento o recorte de apropiaciones debido al incumplimiento de la meta establecida en la ejecución presupuestal del SSFM - PROEFIN - GRUFI	La ejecución presupuestal del Subsistema de Salud de las Fuerzas alcanzó un porcentaje de ejecución superior al 63% de los recursos asignados para funcionamiento e inversión, según el siguiente detalle: • Apropiación Vigente $ 2.275.188.599.577,0 • Apropiación bloqueada $ 10.822.000.000,0 • Apropiación Disponible $ 2.264.366.599.577,0 • Compromisos por valor de $ 1.435.296.498.466,42 los cuales representan el **63%** • Obligaciones por valor de $ 866.691.445.084,85 los cuales representan el **38**% • Pagos por valor de $ 864.504.403.257,36 los cuales representan el **38%.** **Soportes 04 documentos:** • Informe de ejecución corte 30-06-26 trimestre suite vision.PDF • Informe de Ejecución junio 2026 DISAN ARC.pdf • Informe de Ejecución junio 2026 DISAN EJC.pdf • Informe de Ejecución junio 2026 JEFSA.pdf	De acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo la probabilidad residual pasa del 60% al 21.60% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada
	Posibilidad de afectación reputacional por castigo del PAC en cuanto a la disposición de recursos en efectivo a los proveedores debido a la inadecuada ejecución del PAC	Para el segundo trimestre se dio cumplimiento en la solicitud de PAC vigencia actual (2026) tanto de la Dirección General de Sanidad como de la Subunidades que conforman el sistema, en las fechas establecidas por el Min. Hacienda, se realizó la revisión detallada de la ejecución y en caso de presentar atrasos en la ejecución de PAC se le informa a las Subunidades. Soportes anexo 01 documento • RIESGO PAC II TRIMESTRE 2026.pdf	Una vez aplicado los controles y teniendo en cuenta la zona final del riesgo residual de 20%, y el impacto residual se mantiene en el 20% del riesgo, por lo tanto, se determina asumir el mismo considerando los efectos de su posible materialización, al cierre del periodo el riesgo no se ha materializado.

20260000174202

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
	Posibilidad de afectación reputacional por fenecimiento de la Reserva presupuestal debido al no trámite por parte de los supervisores para el pago de los contratos, generando inconvenientes en la entrega de bienes y servicios.	Al cierre del 30 de junio de la vigencia 2026, la ejecución de la reserva presupuestal del SSFM fue la siguiente: • Reserva Constituida $124.439. • Pagos $110.118. • Pendiente de pago: $14.321. Soportes adjuntos (04) • 2026-00004898D01 JEFSA MAYO 2026.pdf • 2026-00004899D01 DISAN ARC MAYO 2026.pdf • 2026-00004994D01 DISAN EJC MAYO 2026.pdf • INFORME RESERVA PRESUPUESTAL 2026 RIESGO SVE IITRIMESTRE.pdf	El desplazamiento de la zona de riesgos inherente a residual y de acuerdo a lo controles permite que el riesgo se ubique en una zona fina muy baja. La probabilidad residual es del 12% y el Impacto residual es del 20% permitiendo que el riesgo se ubique en una zona de riesgo baja, al cierre del trimestre el riesgo no se ha materializado.
	Posibilidad de afectación reputacional por presentación de información financiera incompleta, debido a la Información inoportuna de hechos económicos, por parte de los diferentes Grupos de la Dirección General de Sanidad Militar, al Grupo de Gestión Financiera - Contabilidad	La Dirección General de Sanidad Militar ha dado cumplimiento a los plazos establecidos para los cierres mensuales y trimestral en el aplicativo Sistema Integrado de Información Financiera – SIIF Nación para el registro de la información financiera durante el segundo trimestre de la vigencia 2026. A la fecha se encuentran cerrados los meses de enero a marzo de 2026 en el aplicativo mencionado, en el cual se realizó verificación de la naturaleza de las cuentas contables con sus respectivos terceros, efectuando los ajustes a que hubo lugar dentro de las fechas establecidas para el registro de información. Soporte: Archivo adjunto INFORME SOBRE EL RIESGO DEL ÁREA DE CONTABILIDAD.pdf	Teniendo en cuenta los controles preventivos implementados permiten el desplazamiento de la probabilidad de una zona de riesgo baja, la probabilidad se ubica en 14,4% y em impacto en 20%, permitiendo que al cierre del periodo el riesgo no se haya materializado. Lo que indica que el manejo puede ser enfocado a aceptar el riesgo
	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos, por sanción del ente de Control debido al incumplimiento de los pagos de la tasa a la Superintendencia Nacional de Salud.	En la vigencia 2026 no se ha generado la resolución ni recibo de pago por parte de la Supersalud, se adjunta pago de la contribución de la vigencia 2025 y pantallazo al día de hoy en donde se confirma que 2026 no se ha generado. Soporte: Archivo adjunto (03) • Contribución SUPERSALUD 2025.pdf • Pago contribución Supersalud 2025.pdf • Pantallazos tasa SUPER 2026.doc	Al cierre del periodo el riesgo no se materializo, de acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, permitiendo que la probabilidad residual pasa del 60% al 36% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada

20260001724D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
Planeación Estratégica	Posibilidad afectación económica y reputacional en la identificación de necesidades de infraestructura y equipos biomédicos, que afecten el fortalecimiento en la calidad de la Prestación de los servicios de salud en los Establecimientos de Sanidad Militar a Nivel Nacional - PROPLAES - ARDEI	Se adjunta los informes de seguimiento de los proyectos de Inversión II trimestre 2026 Ejecución SIIF Nación, Por lo anterior se evidencia que el riesgo no se materializo en el periodo evaluado en razón a que la probabilidad residual continua en un 36% , el impacto residual en un 80% lo que indica que el control continuo en una zona de riesgo Alta. Soporte: Archivo adjunto (03) • EJEUCIÓN DESAGREGADA 30 DE JUNIO.pdf • INFO. EMS II TRIMESTRE 2026 10 DE JULIO ULTIMO.pdf • INFO. SALUD.SIS II TRIMESTRE 2026.pdf	Por lo anterior se evidencia que el riesgo no se materializo en el periodo evaluado en razón a que la probabilidad residual pasa del 60% al 15% y el impacto residual se mantiene en el 80% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Alta
	Posibilidad de afectación económica por ajustes presupuestales en la adquisición de bienes y servicios debido inadecuada planeación en la identificación de las necesidades para la prestación de los servicios de salud - PROPLAES - ARPRE	Se da cumplimiento a los lineamientos establecidos de seguimiento y control para la distribución de los recursos asignados, conllevando a la no se ha materializado el riesgo al cierre del periodo. Soporte: Archivo adjunto (12) 0243 – 0356 – 0363 – 0376 – 0377 – 0414 – 0416 – 0418 – 0424 - 0468 del 22 Junio.26 Traslados Ejercito.pdf – 0468 - 0632 Resolución incorporación previo concepto.pdf	Al cierre del trimestre se evidencia que de acuerdo con la probabilidad residual pasa del 40% al 5% y el impacto residual se mantiene en el 80% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada
	Posibilidad de afectación económica y reputacional en la distribución o asignación inapropiada de los recursos para los Planes, Programas y/o Proyectos debido a recortes presupuestales y asignación de los techos para los proyectos de inversión en cada una de las vigencias. PROPLAES - ARDEI	Se adjuntos seguimientos a la ejecución a Decreto y Desagregada de los proyectos de Inversión II Trimestre 2026 de la fuente SIIF Nación, de igual manera se adjunta seguimiento a la Ejecución de cada uno de los proyectos de inversión II Trimestre en la Plataforma PIIP donde se evidencia los movimientos de seguimiento al cierre del trimestre. Por lo anterior se evidencia que el riesgo no se materializo en el periodo evaluado en razón a que la probabilidad residual continua en un 24% y 17% , el impacto residual en un 100% lo que indica que el control continuo en una zona de riesgo extrema. Soporte: Archivo adjunto (05) • CIERRE PIIP ESM JUNIO 2026.pdf	Aunque el riesgo se ubica en una zona de riesgo extrema, los controles establecidos para la probabilidad residual continua en un 24% y 17, el impacto residual en un 100% lo que indica que el control continuo en una zona de riesgo extrema. Al cierre del trimestre el riesgo no se materializo.

2026000124202

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		• CIERRE PIIP SALUD.SIS JUNIO 2026.pdf • EJEUCIÓN A DECRETO 30 DE JUNIO.pdf • EJEUCIÓN A DECRETO POR UNIDAD EJECUTORA 30 DE JUNIO.pdf • EJEUCIÓN DESAGREGADA 30 DE JUNIO.pdf	
	Posibilidad de afectación reputacional por la falta de adherencia de los lineamientos, directrices internas y externas en la formulación de los planes Institucionales y Estratégicos. PROPLAES ARDEI	Por lo anterior se evidencia que el riesgo no se materializo en el periodo evaluado en razón a que la probabilidad residual continua en un 29%, el impacto residual en un 80% lo que indica que el control continuo en una zona de riesgo Alta. Soportes: archivos adjuntos (04) • 2026-00002355D01.pdf • 2026-00002774D01.pdf • 2026-00010320C01.pdf • 2026-00015300C01.pdf	Por lo anterior se evidencia que el riesgo no se materializo en el periodo evaluado en razón a que la probabilidad residual pasa del 80% al 20.16% y el impacto residual se mantiene en el 80% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residua se ubica en zona de riesgo Alta
	Posibilidad de afectación reputacional y económica por limitación en la toma decisiones e identificación de costos de operación causada por fallas en el flujo de información por el suministro inoportuno y complejidad en la calidad de los datos generados por las DISANJC – ARC - JEFSA Y ESM.	Durante el segundo trimestre se realizó gestión con las DISAN EJC ARC Y FAC para dar cumplimiento al plan de trabajo administrar el riesgo de no contar de manera oportuna con la información estadística y de costos. De igual forma se aplicaron los controles y se generaron las alertas y los tickets para formalizar los ajustes que requiere el sistema de información. Se participó de manera activa en las convocatorias realizadas por la Subdirección Técnica en las cuales se expuso el análisis documentado como propuesta de arquitetura para la integración de procesos soportados por los Sistemas de información SALUD.SIS, KACTUS, y SAP en presentación adjunta, dando alcance a la Hoja de ruta para la implementación del Sistema de Costos en el SSFM. Dada la prioridad que la Gerencia de Proyecto SISAM estableció para los desarrollos de Fábrica de Software, el monitoreo del riesgo para este periodo plantea que es de suma importancia la entrega de las funcionalidades de carácter normativo para la generación del RIPS red interna y red externa, dado que esta información es el insumo para la construcción de los entregables del ARCYE	En realizada la valoración por el proceso, se obtuvo una calificación de la c obertura de las causas del 100% y una calificación de los controles del 29% y permitiendo una disminución de la probabilidad en una zona baja dentro de la matriz de calor, y un Impacto Moderado (80), quedando en una zona de Riesgo Moderado.

2026-00001724D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		con destino al CSSMP, MINDEFENSA, MINHACIENDA y MINSALUD.	
	Posibilidad de afectación reputacional por el inadecuado control operacional del sistema integrado de gestion debido al incumplimiento de politicas y lineamientos institucionales - PROPLAES - ARSIG	Se han ejecutado los controles programados y otros con el objetivo de fortalecer la evaluación de los procesos, descritos en los informes de Seguimiento al SIG. Es importante mencionar que se programará un control adicional teniendo en cuenta que el Equipo de revisión de lineamientos estratégicos ya no se encuentra activo, y el control de resultado a través de informe de Lineamientos estratégicos, será incluido en el Informe de Seguimiento del SIG, por lo anterior solo se dejará 1 control documentado y se eliminará el de lineamientos estratégicos. A la fecha no se ha materializado el riesgo. Se programará proximo monitoreo máximo 30-07-2026 para adjuntar otros soportes relacionados, teniendo en cuenta que los informes de seguimiento se programaron para el 10-07-2026. El esquema de gobernanza y control contribuye a la protección y generación de valor institucional mediante el fortalecimiento de la gestión, el mejoramiento continuo y el cumplimiento de los objetivos estratégicos y misionales. Asimismo, favorece el logro de las metas establecidas para el Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares, garantizando una adecuada administración de los recursos, la gestión efectiva de los riesgos y la prestación de servicios de salud con criterios de calidad, oportunidad y satisfacción para los usuarios, promoviendo así la generación de valor público y el bienestar de la población atendida. En este sentido, el Grupo Planeación Estratégica GRUPL: 1. Monitorea el cumplimiento de las actividades y se evalúa su eficacia, y desde el Área Sistemas Integrados de Gestión ARSIG se lideran y facilitan los parámetros para el trabajo por procesos, sin embargo, la responsabilidad de su mantenimiento y	De acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, la probabilidad residual pasa del 80% al 34% y el impacto residual se mantiene en el 80% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada

2026-0007240-DIGSA-2026

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		mejora recae en cada uno de los líderes de los procesos y sus grupos de trabajo. 2. Verifica que la actuación de los procesos esté encaminada al cumplimiento de lo planeado (a través de las herramientas de gestión y los medios tecnológicos institucionales), su aporte a la Política de Calidad y su coherencia con los objetivos para los cuales fue concebida la Dirección General de Sanidad Militar, y define estrategias que permitan asegurar que la operación de la entidad se haga acorde como se definieron y formalizaron los procesos. Soportes: archivos adjuntos (16) documentos.	
Prestación y Operación de Servicios en Salud	Posibilidad económica y reputacional por demandas, quejas de los usuarios del Subsistema de Salud de las fuerzas militares por afectación en la prestación y operación de servicios de salud debido a políticas, lineamientos fuera del marco normativo y/o adherencia de las mismas que afectan la prestación de los servicios de salud	El Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud liderado por el Coordinador, revisa periódicamente los cambios normativos que apliquen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares dentro de los procesos de prestación de servicios de salud, realizando la actualización de lineamientos, socializado a las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud para su implementación en la prestación de servicios de salud a los usuarios del SSFM. se adjunta soporte de lineamientos emitidos en el trimestre donde el riesgo se mantiene una probabilidad del 50% con impacto residual del 100% se mantuvo en una zona de riesgo extrema pero no se ha materializado el riesgo. El Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud realiza seguimiento a la implementación de los lineamientos, manuales, protocolos para la prestación de los servicios de salud, por medio de la verificación y análisis de la información suministrada por la Direcciones de Sanidad Militar, Jefatura de Salud; A la fecha se ha cumplido con los controles establecidos para la mitigación del riesgo, se adjunta los informes de seguimiento trimestral donde el riesgo se mantiene una probabilidad del 50% con impacto residual del 100% se mantuvo en una zona de riesgo extrema pero no se ha materializado el riesgo. La información reportada corresponde al cierre del I trimestre del 2026, teniendo en	El riesgo no se ha materializado de acuerdo con el seguimiento que realiza el proceso, la probabilidad se mantiene en el 25,2% con impacto residual del 100%, se mantiene la zona de riesgo extrema

2026-0000172AD02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		cuenta que la información se debe consolidar y analizar durante el siguiente trimestre. Soportes: archivos adjuntos (26)	
Salud Operacional	Posibilidad de afectación reputacional por afectación de la aptitud Psicofísica del personal Militar activo, debido a la falta de Lineamientos que estandaricen la intervención de los riesgos operacionales. - SUBSA - GRUSO	Para el monitoreo del riesgo "Posibilidad de afectación de la aptitud Psicofísica del personal Militar activo, por falta de Lineamientos que estandaricen la intervención de los riesgos operacionales" se adjunta DP2026-001-GRUSO-COGFM-COGFM asunto “Lineamientos para la articulación, implementación y ejecución de la Ruta Integral de Salud Operacional para el personal militar con aptitud psicofísica y aptitud psicofísica especial en operaciones” del 27 de abril del 2026; que tiene como finalidad Establecer los lineamientos para la implementación de la Ruta Integral de Salud Operacional, orientada a fortalecer una atención diferenciada e integral en salud al personal militar activo con aptitud psicofísica y aptitud psicofísica especial que participa en operaciones militares, fortaleciendo la capacidad operativa mediante la articulación de acciones en salud definidas en el marco normativo del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares. Soportes: archivos adjuntos (01) Directiva permanente lineamientos Ruta Salud Operaciona_IDP2026-001-GRUSO_anexosf.pdf	De acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, la probabilidad residual mantiene su calificación del 40% y el impacto residual se disminuye de 80% a 60% toda vez que los controles están direccionados a mitigar el Impacto. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada. A la fecha no se materialice el riesgo.
	Posibilidad de afectación reputacional por no contar con la adecuada apreciación y análisis en salud operacional del SSFM debido al desconocimiento de la situación actual para la planeación y la logística médica del objetivo del Programa de Salud Operaciona - SUBSA - GRUSO	Para el monitoreo del riesgo " Gestión del riesgo Posibilidad de afectación reputacional por no contar con la adecuada apreciación y análisis en salud operacional del SSFM debido al desconocimiento de la situación actual para la planeación y la logística médica del objetivo del Programa de Salud Operacional - SUBSA - GRUSO" se adjunta los informes del proceso de logística médica del cierre de la vigencia 2025; lo cual hace parte de los insumos para la generación de la apreciación y análisis en salud operacional, lo cual permite evidenciar que los requerimientos por evacuaciones del Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (SSFM) enfrentó un aumento en la demanda de servicios asistenciales y de atención inicial al soldado herido, derivado del incremento de	La probabilidad residual inicial fue del 100% y de acuerdo a la evaluación de los controles su calificación cambia al 40% y el impacto residual se mantiene en el 100%. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Alta.

2026-0000172404D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		militares heridos tanto en combate como fuera de combate. Soporte: archivos adjuntos (10)	
Talento Humano	Posibilidad de afectación económica y reputacional por fuga de conocimiento debido a la falta de implementación de estratégicas, lineamientos y herramientas para la retención, transferencia y documentación del conocimiento tácito y explícito.	• Teniendo en cuenta el Plan de Gestión del Conocimiento y la Innovación 2026 de la Dirección General de Sanidad Militar, el Grupo de Talento Humano desde el proceso de capacitación, trabajo de manera articulada con los Gestores de Calidad de los diferentes procesos con el fin de actualizar la Matriz de Gestión del Conocimiento Tácito y Explícito por áreas y Grupo de Trabajo. Se adjuntan las evidencias de las Matrices actualizadas de Gestión de Conocimiento Tácito y Explicito del primer trimestre con cierre a 30 de junio 2026. Se verifica que la probabilidad residual es del 36%, y el impacto residual es del 80%. El riesgo se mantiene en una zona baja, por lo tanto, no se ejecuta plan de contingencia. • Se realizó seguimiento a los grupos internos de trabajo, con el fin de garantizar la continuidad de actividades y flujo de información, acuerdo a las funciones y/o actividades asignadas y/o requeridas, mediante mesas de trabajo donde se realizaron actualizaciones de información. Se adjuntan las evidencias de las Actas de las Mesas de Trabajo realizadas al interior de los diferentes grupos con cierre a 30 de junio 2026. Se verifica que la probabilidad residual es del 22%, y el impacto residual es del 80%. El riesgo se mantiene en una zona baja, por lo tanto, no se ejecuta el plan de contingencia. • El Grupo de Talento Humano, como líder de la Política de Gestión de Conocimiento e Innovación de la DIGSA, desde el proceso de capacitación, realizó seguimiento a la retención de información para garantizar la transferencia del conocimiento. Se adjuntan las evidencias de las Actas de Entrega de Puesto de Trabajo realizadas al	Mediante los controles establecidos por el proceso para la mitigación del riesgo se evidencia que la probabilidad residual es del 36 %, y el impacto residual es del 80%, manteniéndose en zona de riesgo alta.

2026-0000127802

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		interior de los diferentes grupos con cierre a 30 de junio 2026. Se verifica que la probabilidad residual es del 15%, y el impacto residual es del 80%. El riesgo se mantiene en una zona muy baja, por lo tanto, no se ejecuta el plan de contingencia. Soportes: archivos adjuntos (07)	
Talento Humano	Posibilidad de efecto dañoso sobre recurso público por el pago de demandas en contra de la entidad debido a la omisión de los requisitos establecidos en el procedimiento para los nombramientos de personal en DIGSA.M	Me permito dar alcance al monitoreo del riesgo "*Posibilidad de efecto dañoso sobre recurso público por el pago de demandas en contra de la entidad debido a la omisión de los requisitos establecidos en el procedimiento para los nombramientos de personal en DIGSA*", del segundo trimestre 2026 de acuerdo a la Planta de Personal (Decreto 4783 de 2008), me permito informar que para el segundo trimestre 2026, no se realizaron nombramientos de personal en DIGSA. Soportes del mes de abril DECLARACION CONFLICTO DE INTERESES MG CARLOS ALBERTO RINCON ARANGO.pdf	La valoración de los controles permite ubicar el riesgo en una zona muy baja, lo que indica la efectividad de los mismos, sin embargo, se mantiene el riesgo residual en moderado a nivel del impacto.
Grupo Sistema Integral de Información - Tecnologías de la Información y las Comunicaciones	Posibilidad de Afectación Económica y Reputacional por perdida de la integridad y disponibilidad de la información debido a fallas en la infraestructura tecnológica, de comunicaciones y sistemas de información. - PROGTIC - SISAM	Se realiza complemento al monitoreo realizado al segundo trimestre se anexa Informe de Monitoreo y Análisis de Eventos, Vulnerabilidades de Seguridad y Operación, correspondiente al II Trimestre de 2026, en el cual se consolidan los resultados del seguimiento continuo a las alertas, eventos y vulnerabilidades identificadas en la infraestructura tecnológica de la Dirección General de Sanidad Militar. Soportes dos documentos adjuntos: • Informe de Monitoreo II TRIM.pdf • Informe de Riesgos II TRIM.pdf	
	Posibilidad de Afectación Económica y Reputacional por perdida de la integridad confidencialidad de la información debido eliminación de información reservada o Publica pérdida, hurto, fuga,	Se realiza complemento al monitoreo realizado al segundo trimestre se anexa Informe de Monitoreo y Análisis de Eventos, Vulnerabilidades de Seguridad y Operación, correspondiente al II Trimestre de 2026, en el cual se consolidan los resultados del seguimiento continuo a las alertas, eventos y vulnerabilidades identificadas en la infraestructura tecnológica de la Dirección General de Sanidad Militar.	La probabilidad residual pasa del 60% al 25.20% y el impacto residual se mantiene en el 80% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Alta

2026-0000172-D02

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
	destrucción y/o desviación de información, por accesos no autorizados de usuarios debido a la inadecuada gestión de permisos de acceso a los sistemas de información. - SUBTG - PROGTIC	Soportes dos documentos adjuntos: • Informe de Monitoreo II TRIM.pdf • Informe de Riesgos II TRIM.pdf	
	Posibilidad de Afectación Económica y Reputacional por perdida de la integridad y disponibilidad de la información debido a fallas en la infraestructura tecnológica, de comunicaciones y sistemas de información. - PROGTIC - SISAM	Se realiza complemento al monitoreo realizado al segundo trimestre se anexa Informe de Monitoreo y Análisis de Eventos, Vulnerabilidades de Seguridad y Operación, correspondiente al II Trimestre de 2026, en el cual se consolidan los resultados del seguimiento continuo a las alertas, eventos y vulnerabilidades identificadas en la infraestructura tecnológica de la Dirección General de Sanidad Militar. Soportes dos documentos adjuntos: • Informe de Monitoreo II TRIM.pdf • Informe de Riesgos II TRIM.pdf	la mitigación del riesgo, obtenido un puntaje de 100% en la cobertura de las causas, que permite un desplazamiento dentro de la matriz en dos posiciones disminuyendo el riesgo, identificando una PROBABILIDAD Baja 40%, donde la actividad que conlleva el riesgo se ejecuta de 3 a 12 veces por año. y un IMPACTO Moderado 60%, donde el riesgo afecta la imagen e la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos
	Posibilidad de Afectación Económica y Reputacional por perdida de la integridad, disponibilidad de la información por perdida de activos de información debido a desastres o eventos fortuitos.	Se realiza complemento al monitoreo realizado al segundo trimestre se anexa Informe de Monitoreo y Análisis de Eventos, Vulnerabilidades de Seguridad y Operación, correspondiente al II Trimestre de 2026, en el cual se consolidan los resultados del seguimiento continuo a las alertas, eventos y vulnerabilidades identificadas en la infraestructura tecnológica de la Dirección General de Sanidad Militar. Soportes dos documentos adjuntos: • Informe de Monitoreo II TRIM.pdf • Informe de Riesgos II TRIM.pd	EL riesgo inherente se tuvo en cuenta la disponibilidad de los sistemas de información e infraestructura tecnológica, basados en número de horas que deben estar durante el año, estimando en 8760 horas, teniendo en cuenta esta frecuencia la probabilidad de posibles ataques cibernéticos es muy alta y su impacto frente a una posible materialización sería catastrófico, ubicando el riesgo en una zona de riesgos Extrema.
	Posibilidad de Afectación Económica y Reputacional por perdida de la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información por la eliminación, hurto o	Se realiza complemento al monitoreo realizado al segundo trimestre se anexa Informe de Monitoreo y Análisis de Eventos, Vulnerabilidades de Seguridad y Operación, correspondiente al II Trimestre de 2026, en el cual se consolidan los resultados del seguimiento continuo a las alertas, eventos y vulnerabilidades identificadas en la infraestructura	

20261700012802

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
	fuga de información pública o reservada debido a ataques cibernéticos.	tecnológica de la Dirección General de Sanidad Militar. Soportes dos documentos adjuntos: • Informe de Monitoreo II TRIM.pdf • Informe de Riesgos II TRIM.pdf	
PROSYEIN	Posibilidad de no realizar el seguimiento, evaluación y reporte de los informes de la gestión y de Ley del SSFM - PROSYEIN - GRSYE	• **Situación Actual:** No se han presentado eventos que confirmen la materialización del riesgo. Las actividades de seguimiento y reporte se han realizado conforme a lo planificado. • **Controles Aplicados:** • Implementación de cronogramas de entrega de informes. • Designación de responsables por área. • Plataforma de seguimiento habilitada para reportes. • Auditorías internas mensuales. • **Resultados Observados:** • Cumplimiento del 100% en la entrega de informes trimestrales. • Retroalimentación positiva en auditoría interna. • Mejora en tiempos de respuesta y calidad de los reportes. • el riegos no se ha materializado y se mantiene en la matriz de zona de riesgo moderada SOPORTES: Archivos adjuntos 07 documentos.	La probabilidad residual pasa del 60% al 42% y el impacto residual se mantiene en el 60% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Moderada
PROPRES	Posibilidad económica y reputacional por demandas, quejas de los usuarios del Subsistema de Salud de las fuerzas militares por afectación en la prestación y operación de servicios de salud debido a políticas, lineamientos fuera del marco normativo y/o adherencia de las mismas que afectan la prestación de los servicios de salud	El Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud liderado por el Coordinador, revisa periódicamente los cambios normativos que apliquen al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares dentro de los procesos de prestación de servicios de salud, realizando la actualización de lineamientos, socializado a las Direcciones de Sanidad Ejército, Armada y Jefatura de Salud para su implementación en la prestación de servicios de salud a los usuarios del SSFM. se adjunta soporte de lineamientos emitidos en el trimestre donde el riesgo se mantiene una probabilidad del 50% con impacto residual del 100% se mantuvo en una zona de riesgo extrema pero no se ha materializado el riesgo. El Grupo Prestación y Operación de Servicios de Salud realiza seguimiento a la implementación de los lineamientos, manuales, protocolos para la prestación de los servicios de salud, por medio de la verificación y análisis de la información suministrada por la Direcciones de Sanidad	Se realiza acorde a los lineamiento del proceso en la identificación y frecuencia del riesgo. La probabilidad muy alta, residual pasa del 80% y el impacto residual se mantiene en el 60% , la zona de riesgo es Zona de riesgo extremo, ya que su impacto seria catastrófico

2025-0000172402

Procesos	Riesgo	Seguimiento I Línea de Defensa	Seguimiento II línea de Defensa
		Militar, Jefatura de Salud; A la fecha se ha cumplido con los controles establecidos para la mitigación del riesgo, se adjunta los informes de seguimiento trimestral donde el riesgo se mantiene una probabilidad del 50% con impacto residual del 100% se mantuvo en una zona de riesgo extrema pero no se ha materializado el riesgo. La información reportada corresponde al cierre del I trimestre del 2026, teniendo en cuenta que la información se debe consolidar y analizar durante el siguiente trimestre	
PROGACAS	Posibilidad de afectación reputacional en la prestación de servicios de salud al no tener en cuenta los resultados de la capacidad tecnología y científica, para la toma de decisiones. - SUBSA - GROSD	En el marco de las acciones de fortalecimiento y mejora de los procesos institucionales, y atendiendo los lineamientos normativos del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), la Directiva Permanente de Capacidad Tecnológica y Científica se encuentra actualmente en actualización. Sin soportes de los seguimientos que se están llevando	De acuerdo con la valoración de los controles para el riesgo, la probabilidad residual pasa del 100% al 25,20% y el impacto residual se mantiene en el 75% toda vez que el proceso no cuenta con controles correctivos que afecten dicha escala. Por lo tanto, la severidad residual se ubica en zona de riesgo Alto. Se evidenció que el proceso PROGACAS mantiene uno (01) riesgos identificados para la vigencia 2026,en el marco de las acciones de fortalecimiento y mejora de los procesos institucionales, y atendiendo los lineamientos normativos del Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), la Directiva Permanente de Capacidad Tecnológica y Científica se encuentra actualmente en proceso de actualización desde el mes de Enero del 2026. PROGACAS, no adjunta soportes documentales del desarrollo de la actividad, en consecuencia debe adelantan las acciones necesarias para evidenciar la mitigación del riesgo en la SVE

Fuente: Creación Grupo Planeación Estratégica – ARSIG, información SVE

Riesgo sin Monitorear:

2026-0001724

Procesos	Identificador	Observación
PROAPA	Posibilidad de afectación económica y reputacional por sanciones de entes de control debido a la inadecuada gestión y omisión de los lineamientos establecidos para el manejo de caja menor.	La efectividad de los controles del riesgo es inadecuada los soportes cargados son de la vigencia 2025 su evaluación es Ineficiente
	Posibilidad de afectación económica y reputacional, por no suplir de manera efectiva las necesidades administrativas y logísticas de la DIGSA, debido a la inadecuada planeación en la proyección de los recursos presupuestales en el plan de compras para las actividades de apoyo administrativo durante la vigencia.	La efectividad de los controles del riesgo es inadecuada los soportes cargados son de la vigencia 2025 su evaluación es Ineficiente
	Posibilidad de efecto dañoso sobre bienes públicos por pérdida de inventario por mal uso y/o disposición, a causa de la omisión en la aplicación de los lineamientos del Manual de Bienes del Ministerio de Defensa Nacional	La efectividad de los controles del riesgo es inadecuada los soportes cargados son de la vigencia 2025 su evaluación es Ineficiente
PROTH	Posibilidad de afectación económica y reputacional por queja del servidor público al encontrar la inconsistencia, en los devengos y deducciones el pago de la nómina para el mes correspondiente, debido a errores en la aplicación del proceso establecido para la liquidación mensual de nómina.	El ultimo monitoreo se realizó en la fecha del 29 de abril del 2026
	Posibilidad de efecto dañoso sobre recursos públicos, por queja y/o demanda del servidor público, por falta de registro de novedades, demora del suministro de información por parte de los procesos, errores en el proceso de afiliación, liquidación al Sistema de Seguridad Social Integral y negación del servicio debido a la demora en el pago y generación de interés moratorios,	El ultimo monitoreo se realizó en la fecha del 10 de octubre del 2025
	Posibilidad de pérdida económica por negación al reconocimiento de las incapacidades debido a la demora en el envío de los documentos por parte de los responsables en el procedimiento.	El ultimo monitoreo se realizó en la fecha del 23 de diciembre del 2025
	Posibilidad de efecto dañoso sobre los recursos públicos, por demandas, sanciones disciplinarias e indemnizaciones de grupo de interés a causa de la omisión de la normatividad vigente y aplicación del procedimiento de retiro.	El ultimo monitoreo se realizó en la fecha del 09/Ene/2026 23:59:00

Conclusiones:

1. Con el propósito de fortalecer la gestión de los riesgos asociados a la ejecución y administración de los procesos, así como de los riesgos fiscales, durante el segundo trimestre de la vigencia 2026 se fortaleció la implementación de actividades orientadas a contribuir positivamente a su mitigación, de la siguiente manera:

2026-00001724D02

- **Capacitaciones:** Se realizaron jornadas de capacitación con énfasis en el Manual de Contratación, los roles y responsabilidades de los supervisores y los comités estructuradores a nivel nacional, dirigidas al personal de la DIGSA, DISAN EJC-ARC y JEFSA.
- **Mesas de trabajo:** Lideradas por el Grupo de Talento Humano, en articulación con los Gestores de Calidad, con el propósito de actualizar la Matriz de Gestión del Conocimiento Tácito y Explícito de las áreas y grupos de trabajo, así como realizar el seguimiento a la retención de la información, con el objetivo de garantizar la transferencia del conocimiento al interior de la DIGSA.
- **Definición de lineamientos:** Se establecieron lineamientos para la articulación, implementación y ejecución de la Ruta Integral de Salud Operacional, dirigida al personal militar con aptitud psicofísica y aptitud psicofísica especial, para el desarrollo de operaciones terrestres, acuáticas, subacuáticas, aéreas y espaciales de las Fuerzas Militares.
- **Validación de controles:** Se verificó la aplicabilidad de los controles formulados por cada uno de los procesos durante la etapa de validación, de acuerdo con el periodo objeto de evaluación.
- Los resultados de los monitoreos realizados oportunamente evidencian el compromiso de la primera línea de defensa con la gestión y el tratamiento de los riesgos identificados.

2. Se identifica una debilidad en el uso de la Plataforma Suite Visión Empresarial (SVE), principalmente en el cargue oportuno de las evidencias y en la programación de las actividades correspondientes al seguimiento posterior.

3. Se evidenció que el proceso PROTH mantiene cuatro (4) riesgos identificados para la vigencia 2026, respecto de los cuales no existe evidencia de seguimiento ni monitoreo periódico. Lo anterior afecta la adecuada gestión de los riesgos operativos, fiscales y de seguridad de la información contemplados en el Mapa de Riesgos DIGSA, generando debilidades en los controles implementados y limitando la capacidad de evaluación y mitigación oportuna de los riesgos identificados

4. Se evidenció que el proceso PROAPA mantiene tres (3) riesgos identificados para la vigencia 2026, respecto de los cuales no existe evidencia de seguimiento ni monitoreo periódico. Al verificar los soportes adjuntos a las notas registradas como seguimiento, se observó que estos corresponden a la vigencia 2025, por lo que no acreditan actividades de monitoreo para la vigencia evaluada. Esta situación afecta la adecuada gestión de los riesgos operativos, fiscales y de seguridad de la información contemplados en el Mapa de Riesgos DIGSA, generando debilidades en los controles implementados y limitando la capacidad de evaluación, tratamiento y mitigación oportuna de los riesgos identificados.

5. Se evidenció que el proceso PROGACAS mantiene uno (01) riesgos identificados para la vigencia 2026, en el marco de las acciones de fortalecimiento y mejora de los procesos institucionales, y atendiendo los lineamientos normativos del Ministerio de Salud y Protección

2026-00001724D02

Social (MSPS), la Directiva Permanente de Capacidad Tecnológica y Científica se encuentra actualmente en proceso de actualización desde el mes de Enero del 2026.

PROGACAS, no adjunta soportes documentales del desarrollo de la actividad, en consecuencia, debe adelantar las acciones necesarias para evidenciar la mitigación del riesgo en la SVE.

La información anteriormente descrita se encuentra sustentada en los soportes y evidencias registrados por los procesos en la Plataforma Suite Visión Empresarial (SVE).

Atentamente,

Atentamente,



Profesional De Defensa MONICA BIBIANA BUSTAMANTE RONDÓN
Líder Área Desarrollo Institucional
ÁREA DESARROLLO INSTITUCIONAL

Anexo:

Copia ANGELA TOFIÑO; JOHN VILLABON; MILTON LEON; JIDSELIN CAÑÓN; ANA VELASQUEZ; CONSTANZA VILLAMIZAR; LEIDY REY

Elaboró: DIANA CAROLINA LOPEZ GUTIERREZ / ARSIG
Gestora de Calidad PROASIG

Revisó: . EDNA DEL PILAR MARTINEZ PAEZ / ARSIG
Aprobó: MONICA BIBIANA BUSTAMANTE RONDÓN / ARDEI

2026-0000172 4D02