



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

|                                                             |  |
|-------------------------------------------------------------|--|
| MAPA DE RIESGOS                                             |  |
| MACROPROCESO: DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y OBRAS - CATASTRO |  |
| PROCESO: NOTIFICACIONES A PROPIETARIOS DE INMUEBLES         |  |
| SUBPROCESO:                                                 |  |

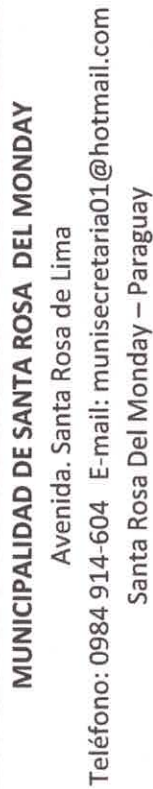
| V- 01                                                            |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| Nº                                                               | RIESGO                                | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                         | ACCION DE MITIGACION                                            | RESPONSABLE                                |
| 1                                                                | Falta de actualización de Datos       | no existen           | Falta de un sistema integrado | Implementar un sistema integrado entre Recaudaciones y Catastro | Dpto. de Recaudaciones                     |
| 2                                                                | No ubicación a los contribuyentes     | no existen           | Externo                       | Envío por correo                                                | Dpto. de Recaudaciones                     |
| 3                                                                | Negación al recibo de la notificación | no existen           | Falta procedimentar           | Confeccionar acta en el momento del hecho                       | Dpto. de Recaudaciones - Dpto de Cobranzas |
|                                                                  |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |
|                                                                  |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |
|                                                                  |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |
|                                                                  |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |
| ELABORADO POR: Sandra Riedel                                     |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                       |                      |                               |                                                                 |                                            |



*[Signature]*



*[Signature]*



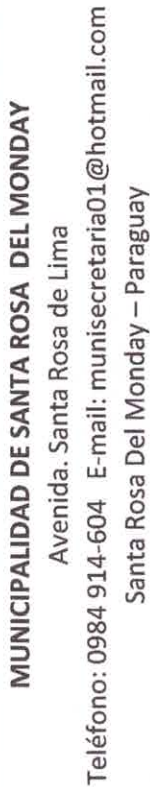
**MACROPROCESO: DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y OBRAS - CATASTRO**

**SUBPROCESO:**

| V-01                                                             |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------|
| N°                                                               | RIESGO                                       | CONTROLES EXISTENTES                        | CAUSA                              | ACCION DE MITIGACION                                                                                           | RESPONSABLE                                                | CRONOGRAMA |
| 1                                                                | Falta de documentos legales y/o formalizados | Formulario de requisitos para la titulación | Desconocimiento de los interesados | Realizar srguimientos de las tierras ocupadas; socialización de las exigencias para la titulación de inmuebles | Intendencia Municipal a través de la Dirección de Catastro | 90 días    |
|                                                                  |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
|                                                                  |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
|                                                                  |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
|                                                                  |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
|                                                                  |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
|                                                                  |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
| ELABORADO POR: Sandra Riedel                                     |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                              |                                             |                                    |                                                                                                                |                                                            |            |



Har P. Lundy



## MAPA DE RIESGOS

**MACROPROCESO: DEPARTAMENTO DE HIGIENE Y SALUBRIDAD**

## PROCESO: HABILITACIÓN SANITARIA DE COMERCIO

**SUBPROCESO:**

| N°                                                                      | RIESGO             | CONTROLES EXISTENTES  | CAUSA            | ACCION DE MITIGACION         | RESPONSABLE                   | CRONOGRAMA | INDICADOR           |
|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|-----------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|------------|---------------------|
| 1                                                                       | Falta de Movilidad | Asignación de móviles | Falta de móviles | Recorre a otras dependencias | Dpto. de Higiene y Salubridad | inmediata  | Móvil a disposición |
|                                                                         |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
|                                                                         |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
|                                                                         |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
|                                                                         |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
|                                                                         |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
|                                                                         |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
| <b>ELABORADO POR:</b> Ismael Brizuela                                   |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
| <b>REVISADO POR:</b> Eduardo Maidana                                    |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |
| <b>APROBADO POR:</b> María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                    |                       |                  |                              |                               |            |                     |



Handwritten signature: *Handwritten signature*



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

MAPA DE RIESGOS

MACROPROCESO: DIRECCIÓN DE PLANIFICACIÓN Y OBRAS

PROCESO: APROBACIÓN DE PLANOS

SUBPROCESO:

| N°                                                               | RIESGO                                 | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                                                           | ACCION DE MITIGACION                            | RESPONSABLE               | CRONOGRAMA | V- 01                |  |
|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------|------------|----------------------|--|
|                                                                  |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            | INDICADOR            |  |
| 1                                                                | Retrazo en la devolución de aprobación | no existe            | No se cuenta con procedimientos estableciendo tiempos estimados | Establecer procedimientos con tiempos estimados | Dependencia afectada - SG | 90 dias    | Derivación en tiempo |  |
|                                                                  |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
|                                                                  |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
|                                                                  |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
|                                                                  |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
|                                                                  |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
|                                                                  |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
| ELABORADO POR: Natalia Jimenez                                   |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                        |                      |                                                                 |                                                 |                           |            |                      |  |





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

|                                        |  |
|----------------------------------------|--|
| MAPA DE RIESGOS                        |  |
| MACROPROCESO: COMUNICACIÓN Y PROTOCOLO |  |
| PROCESO: DIVULGACIÓN DE ACTIVIDADES    |  |
| SUBPROCESO:                            |  |

| N°                                                               | RIESGO                 | CONTROLES EXISTENTES  | CAUSA                                                  | ACCION DE MITIGACION                                      | RESPONSABLE              | CRONOGRAMA | INDICADOR              |
|------------------------------------------------------------------|------------------------|-----------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|--------------------------|------------|------------------------|
| V- 01                                                            |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
| 1                                                                | Otras actividades.     | Agenda del Intendente | Insuficiencia de Personal                              | Contar con otro personal mas                              | DGTH                     | 120 días   | Personal suficiente    |
| 2                                                                | Información Incompleta | ninguna               | Falta de disposición para elevar informes a publicarse | Contar con un material a ser llenado para su comunicación | Comunicación y Protocolo | 90 días    | Información completada |
|                                                                  |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
|                                                                  |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
|                                                                  |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
|                                                                  |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
|                                                                  |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
| ELABORADO POR: Natalia Jimenez                                   |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                        |                       |                                                        |                                                           |                          |            |                        |



*[Signature]*



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

|                                                               |  |
|---------------------------------------------------------------|--|
| MAPA DE RIESGOS                                               |  |
| MACROPROCESO: UNIDAD OPERATIVA DE CONTRATACIONES              |  |
| PROCESO: COMPRAS DIRECTAS - PROCESO DE APROBACION POR LA DNCP |  |
| SUBPROCESO:                                                   |  |

| V- 01 |                                                                                     |                      |                                                              |                                                                                                    |                              |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| N°    | RIESGO                                                                              | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                                                        | ACCION DE MITIGACION                                                                               | RESPONSABLE                  |
| 1     | Falta de disponibilidad Financiera                                                  | no existe            | No se cuenta con controles internos financieros actualizados | Contar con un Plan de Caja Trimestral                                                              | DGAF - Dpto de Presupuesto   |
| 2     | Falta de firma conjunta en tiempo de nota de comunicación                           | no existe            | Falta de establecimiento de procesos                         | Establecer procesos                                                                                | Alta Autoridad - Intendencia |
| 3     | Falta de mayor fluidez en el sistema informático                                    | en menor             | carga excesiva en DNCP                                       | Cargar en tiempo                                                                                   | UOC                          |
| 4     | Falta de formulación de especificaciones técnicas por las dependencias solicitantes | existe               | no se cumple                                                 | Socialización de la disposición existente y compromiso por parte de las dependencias solicitantes. | UOC                          |
|       |                                                                                     |                      |                                                              |                                                                                                    |                              |
|       |                                                                                     |                      |                                                              |                                                                                                    |                              |

|                |                                                    |
|----------------|----------------------------------------------------|
| ELABORADO POR: | Maria Jose Oviedo                                  |
| REVISADO POR:  | Eduardo Maidana                                    |
| APROBADO POR:  | Maria Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

|                                         |  |
|-----------------------------------------|--|
| MAPA DE RIESGOS                         |  |
| MACROPROCESO: DEPARTAMENTO DE TESORERIA |  |
| PROCESO: FONDO FIJO                     |  |
| SUBPROCESO:                             |  |

| V-01                                                             |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------------|--------------------|
| N°                                                               | RIESGO                                                          | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                           | ACCION DE MITIGACION                                   | RESPONSABLE        |
| 1                                                                | Rendición de cuentas del personal beneficiado en forma atrasada | ninguna              | Falta de reglamentación interna | Reglamentación interna                                 | Dpto. de Tesorería |
| 2                                                                | Falta de reposición oportuna                                    | mínima               | Comunicación oportuna           | Rendición de cuenta con tiempo y realizar seguimientos | Dpto. de Tesorería |
|                                                                  |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
|                                                                  |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
|                                                                  |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
|                                                                  |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
|                                                                  |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
| ELABORADO POR: Ruth Melina Bogarín                               |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                                                 |                      |                                 |                                                        |                    |





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

MAPA DE RIESGOS

MACROPROCESO: DEPARTAMENTO DE POLICIA MUNICIPAL

PROCESO: CONTROL DE TRÁNSITO

SUBPROCESO:

| V-01                                                             |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  | INDICADOR  |
|------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|
| N°                                                               | RIESGO                                                  | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                                                      | ACCION DE MITIGACION                                                               | RESPONSABLE                      | CRONOGRAMA |
| 1                                                                | Controversias con los infractores                       | ninguna              | Desacuerdo en los procedimientos                           | Adiestrar al personal municipal sobre el trato con el infractor                    | Director de Seguridad y Tránsito | Inmediato  |
| 2                                                                | Deterioro de Vehiculos incautados                       | ninguna              | Exposición al sol, lluvia y polvo, falta de lugar adecuado | Contar con un lugar adecuado, contar con una disposición reglamentaria al respecto | Intendencia Municipal            | 90 días    |
| 3                                                                | Mal desempeño en sus funciones, de la Policia Municipal | ninguna              | No existe Planificación para capacitación                  | Planificar cursos de capacitación integral y vial                                  | Director de Seguridad y Tránsito | 90 días    |
|                                                                  |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  |            |
|                                                                  |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  |            |
|                                                                  |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  |            |
|                                                                  |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  |            |
| ELABORADO POR: Carlos Morel                                      |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  |            |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  |            |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                                         |                      |                                                            |                                                                                    |                                  |            |



*María Victoria Salinas Sosa*



Avenida. Santa Rosa de Lima

Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com

Santa Rosa Del Monday – Paraguay

# MAPA DE RIESGOS

**MACROPROCESO: DIRECCION DE SALUBRIDAD HIGIENE Y MEDIO AMBIENTE**

**PROCESO: DEPARTAMENTO DE HIGIENE Y SALUBRIDAD**

**SUB-PROCESO:** Verificación para apertura de negocios, alquileres, talleres de vehículos y otro

|                                                                         |                                         |                      |                        |                                         |                              |            | V-01                        |
|-------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|----------------------|------------------------|-----------------------------------------|------------------------------|------------|-----------------------------|
| Nº                                                                      | RIESGO                                  | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                  | ACCION DE MITIGACION                    | RESPONSABLE                  | CRONOGRAMA | INDICADOR                   |
| 1                                                                       | Ausencia de contribuyentes solicitantes | ninguna              | Externa                | Cita previa                             | Dpto. de Higiene y Seguridad | 90 días    | Presencia del Contribuyente |
| 2                                                                       | Falta de móvil para traslado            | ninguna              | falta de planificación | Planificar actividades con anticipación | Dpto. de Higiene y Seguridad | 90 días    | Móvil a disposición         |
|                                                                         |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
|                                                                         |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
|                                                                         |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
|                                                                         |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
|                                                                         |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
|                                                                         |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
| <b>ELABORADO POR:</b> Ismael Brizuela                                   |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
| <b>REVISADO POR:</b> Eduardo Maidana                                    |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |
| <b>APROBADO POR:</b> María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                         |                      |                        |                                         |                              |            |                             |



Handwritten signature: *Handwritten signature*



Avenida: Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

## MAPA DE RIESGOS

**MACROPROCESO: DIRECCIÓN DE RECAUDACIONES**

## PROCESO: NOTIFICACIONES A CONTRIBUYENTES COMERCIALES

**SUBPROCESO:**

|                                                    |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            | V-01                                |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------------------|---------------------------------|----------------------------|------------|-------------------------------------|
| N°                                                 | RIESGO                                                          | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                           | ACCION DE MITIGACION            | RESPONSABLE                | CRONOGRAMA | INDICADOR                           |
| 1                                                  | Falta de distribución de las notificaciones en tiempo y forma.  | ninguna              | Falta de planificación oportuna | Planificar en tiempo            | Dirección de Recaudaciones | 60 días    | Notificaciones realizadas en tiempo |
| 2                                                  | Falta de datos completos de los comercios.                      | mínimo               | Falta de personal asignado      | Person al asignado y capacitado | Dirección de Recaudaciones | 60 días    | Datos de contribuyentes completados |
| 3                                                  | Negación a recibir la notificación por parte del contribuyente. | mínimo               | Apatía de los contribuyentes    | Envío por correo                | Dirección de Recaudaciones | inmediato  | Contribuyentes notificados          |
|                                                    |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
|                                                    |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
|                                                    |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
|                                                    |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
| <b>ELABORADO POR:</b>                              |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
| <b>REVISADO POR:</b>                               |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
| <b>APROBADO POR:</b>                               |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
| Sandra Riedel                                      |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
| Eduardo Maidana                                    |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |
| María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                                                 |                      |                                 |                                 |                            |            |                                     |



*Marceline*



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

MAPA DE RIESGOS

MACROPROCESO: DIRECCIÓN DE SEGURIDAD Y TRÁNSITO

PROCESO: Departamento de Tránsito

SUBPROCESO: Patentes de Rodados - 1ra vez

| N°                                                               | RIESGO                              | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                                  | ACCION DE MITIGACION                                                 | RESPONSABLE                       | CRONOGRAMA | V-01                         |  |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|------------------------------|--|
|                                                                  |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            | INDICADOR                    |  |
| 1                                                                | Falta de personal                   | ninguna              | Presupuestal                           | Realizar gestiones para contar con presupuesto para el siguiente año | Dirección de Seguridad y Tránsito | inmediato  | Presupuesto aprobado         |  |
| 2                                                                | Carga errónea de datos por la OPACI | ninguna              | Se desconoce                           | Control permanente de los documentos recibidos de OPACI              | Dpto. de Tránsito                 | inmediato  | Corrección de datos erróneos |  |
| 3                                                                | Personal no capacitado              | ninguna              | Falta de Seguimiento al Talento Humano | Solicitar capacitación al personal                                   | Dirección de Seguridad y Tránsito | 120 días   | Personal capacitado          |  |
|                                                                  |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            |                              |  |
|                                                                  |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            |                              |  |
|                                                                  |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            |                              |  |
|                                                                  |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            |                              |  |
| ELABORADO POR: Carlos Morel                                      |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            |                              |  |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            |                              |  |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                     |                      |                                        |                                                                      |                                   |            |                              |  |



*María Victoria Salinas Sosa*



**MACROPROCESO: DIRECCIÓN RECAUDACIONES**

## PROCESO: Patentes Comerciales

**SUBPROCESO:**

| V-01           |                                                                                   |                                                    |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|-----------------------------------|
| N°             | RIESGO                                                                            | CONTROLES EXISTENTES                               | CAUSA                                     | ACCION DE MITIGACION                                                             | RESPONSABLE                | CRONOGRAMA | INDICADOR                         |
| 1              | Falta de atención en tiempo y forma de los expedientes en las otras dependencias. | ninguna                                            | Falta de procesos estableciendo tiempos   | Procesos con estimaciones de tiempos                                             | Personal Superior          | 120 días   | Procesos con tiempos establecidos |
| 2              | Falta de verificación In Situ en tiempo y forma.                                  | ninguna                                            | Falta de planificación y control adecuado | Realizar planificación y cotejp de datos en tiempo y atención a los más urgentes | Dirección de Recaudaciones | 90 días    | Verificación en tiempo y forma    |
|                |                                                                                   |                                                    |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
|                |                                                                                   |                                                    |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
|                |                                                                                   |                                                    |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
|                |                                                                                   |                                                    |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
|                |                                                                                   |                                                    |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
| ELABORADO POR: |                                                                                   | Sandra Riedel                                      |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
| REVISADO POR:  |                                                                                   | Eduardo Maidana                                    |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |
| APROBADO POR:  |                                                                                   | María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                           |                                                                                  |                            |            |                                   |





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

MAPA DE RIESGOS

MACROPROCESO: BIENESTAR FAMILIAR

PROCESO: Denuncias por maltratos y abusos a NNA

SUBPROCESO:

| N°                                                               | RIESGO                                          | CONTROLES EXISTENTES  | CAUSA                                 | ACCION DE MITIGACION                             | RESPONSABLE               | CRONOGRAMA | V- 01                                     |  |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------|------------|-------------------------------------------|--|
|                                                                  |                                                 |                       |                                       |                                                  |                           |            | INDICADOR                                 |  |
| 1                                                                | Faltan de móvil para trasladarse                | Asignación de móviles | Falta de móviles                      | Una buena planificación de acuerdo a prioridades | Servicios Generales       | 90 días    | Asignación oportuna                       |  |
| 2                                                                | Falta de personal que acompañe como chofer      | Asgnación de chofer   | Falta de personal                     | contratación de personal                         | DGTH                      | 120 días   | Personal suficiente                       |  |
| 3                                                                | Falta de colaboración de las partes             | ninguna               | Falta de personal para concienciación | Capacitación a sectores vulnerables              | Bienestar Familiar y DGTH | 120 días   | Sectores vulnerables concienciados        |  |
| 4                                                                | La burocracia de las instituciones involucradas | ninguna               | Sistemas burocráticos institucionales | Realizar seguimientos insistentes                | Bienestar Familiar        | 30 días    | atención a tiempo a los casos presentados |  |
|                                                                  |                                                 |                       |                                       |                                                  |                           |            |                                           |  |
|                                                                  |                                                 |                       |                                       |                                                  |                           |            |                                           |  |
| ELABORADO POR: Natalia Jimenez                                   |                                                 |                       |                                       |                                                  |                           |            |                                           |  |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                                 |                       |                                       |                                                  |                           |            |                                           |  |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                                 |                       |                                       |                                                  |                           |            |                                           |  |





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

|                                                                  |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
|------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------|---------------------------|----------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-----------------------------------------------|
| MAPA DE RIESGOS                                                  |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| MACROPROCESO: GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO            |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| PROCESO: SELECCIÓN DE PERSONAL                                   |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| SUBPROCESO:                                                      |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| V-01                                                             |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| N°                                                               | RIESGO                                   | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                     | ACCION DE MITIGACION                                                 | RESPONSABLE | CRONOGRAMA | INDICADOR                                     |
| 1                                                                | Falta de concursantes en la zona         | ninguna              | Falta de programación     | Convenio con instituciones educativas o grupos activistas de la zona | GDTH        | 90 días    | Lista de concursantes en espera               |
| 2                                                                | Salario mínimo insuficiente para la zona | ninguna              | Falta de atención al tema | Realizar un estudio a efectos de ajustar con otros beneficios        | GDTH        | 90 días    | Salario ajustado a las necesidades de la zona |
|                                                                  |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
|                                                                  |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
|                                                                  |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
|                                                                  |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| ELABORADO POR: Natalia Jimenez                                   |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                          |                      |                           |                                                                      |             |            |                                               |





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

| MAPA DE RIESGOS                                                  |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------|----------------------------------------------|
| MACROPROCESO: DEPARTAMENTO DE CATASTRO                           |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
| PROCESO: Fraccionamiento de Lotes                                |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
| N°                                                               | RIESGO                                                                      | CONTROLES EXISTENTES            | CAUSA                                                             | ACCION DE MITIGACION                                                                   | RESPONSABLE         | CRONOGRAMA | INDICADOR                                    |
| 1                                                                | Falta de Sistema Informático                                                | externo                         | 3ros                                                              | Contar con un Backup                                                                   | Dpto de informática | 90 días    | Datos asegurados                             |
| 2                                                                | Impuestos con atrasos                                                       | estados de cuentas actualizados | Ausencias de los contribuyentes - falta de voluntad de los mismos | Enviar por correo a los contribuyentes sus estados de cuentas -                        | Dpto de Catastro    | inmediato  | Impuestos con atrasos en un menor porcentaje |
| 3                                                                | Burocracia en los tratamientos en la Dirección General de Catastro Nacional | externo                         | Tratamientos muy lentos de los fraccionamientos en la DGCN        | Realizar seguimiento mediante consultas permanentes con los funcionarios de la Entidad | Dpto de Catastro    | inmediato  | Tratamiento más agilizado                    |
|                                                                  |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
|                                                                  |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
|                                                                  |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
|                                                                  |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
| ELABORADO POR: Sandra Riedel                                     |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                                                                             |                                 |                                                                   |                                                                                        |                     |            |                                              |





MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA DEL MONDAY  
Avenida. Santa Rosa de Lima  
Teléfono: 0984 914-604 E-mail: munisecretaria01@hotmail.com  
Santa Rosa Del Monday – Paraguay

| MAPA DE RIESGOS                                                  |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
|------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|------------------------------------------|
| MACROPROCESO: DEPARTAMENTO DE CATASTRO                           |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
| PROCESO: PAGO DE IMPUESTO INMOBILIARIO                           |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
| SUBPROCESO:                                                      |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
| V-01                                                             |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
| N°                                                               | RIESGO                        | CONTROLES EXISTENTES | CAUSA                    | ACCION DE MITIGACION                                     | RESPONSABLE                 | CRONOGRAMA | INDICADOR                                |
| 1                                                                | Saturación y falla de sistema | no existe            | Fallas técnicas          | Contar con mayor banda de internet y personal capacitado | Dpto de Sistema Informático | 30 días    | Sistema en funcionamiento optimo         |
| 2                                                                | Falta de energía eléctrica    | no existe            | Corte de energía general | Contar con un generador                                  | DGA                         | 90 días    | Cuentas con energía eléctrica permanente |
|                                                                  |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
|                                                                  |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
|                                                                  |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
|                                                                  |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
| ELABORADO POR: Sandra Riedel                                     |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
| REVISADO POR: Eduardo Maidana                                    |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |
| APROBADO POR: María Victoria Salinas Sosa (Intendente Municipal) |                               |                      |                          |                                                          |                             |            |                                          |







