COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Supervisó

Titular de la Institución:

Coordinador de Control Interno:

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos:

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							1,1							
							1,2							
							1,3							
							1,4							
							1,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Supervisó

Titular de la Institución: _____

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							3,1							
							3,2							
							3,3							
							3,4							
							3,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Dependencia / Entidad

Autorizó

Titular de la Institución:

Supervisó

Coordinador de Control Interno:

Integró

Enlace de Riesgos:

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							5,1							
							5,2							
							5,3							
							5,4							
							5,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Titular de la Institución: _____

Supervisó

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							7,1							
							7,2							
							7,3							
							7,4							
							7,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Titular de la Institución: _____

Supervisó

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							9,1							
							9,2							
							9,3							
							9,4							
							9,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Titular de la Institución: _____

Supervisó

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							11,1							
							11,2							
							11,3							
							11,4							
							11,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Titular de la Institución: _____

Supervisó

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							12,2							
							13,2							
							13,3							
							13,4							
							13,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Titular de la Institución: _____

Supervisó

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							15,1							
							15,2							
							15,3							
							15,4							
							15,5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Supervisó

Titular de la Institución: _____

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							17.1							
							17.2							
							17.3							
							17.4							
							17.5							

COLIMA
GOBIERNO DEL ESTADO

Administración Pública del Estado de Colima

Autorizó

Titular de la Institución: _____

Supervisó

Coordinador de Control Interno: _____

Dependencia / Entidad

Integró

Enlace de Riesgos: _____

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Clasificación del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
							19,1							
							19,2							
							19,3							
							19,4							
							19,5							