

SEGUNDO INFORME DE MONITOREO AL MAPA INTEGRAL DE RIESGOS

EJES CALIDAD Y CORRUPCIÓN



**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

**Septiembre
2021**

CONTEXTUALIZACIÓN

Mediante Resolución de Rectoría No. 008 de enero 14 de 2020, la Universidad Distrital Francisco José de Caldas adoptó la versión actualizada del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo, el cual define el Marco de Referencia para la Administración del Riesgo aplicable a la Institución en los Ejes de Calidad, Seguridad de la Información, Gestión Ambiental, Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo y Corrupción; armoniza la Administración del Riesgo con las Dimensiones, Políticas y Procesos que componen el Sistema Integrado de Gestión y promueve medidas encaminadas a gestionar los Riesgos propios de las actividades desarrolladas en la Universidad, a través del diseño y ejecución de Controles, de acuerdo con la metodología establecida.

De acuerdo con lo anterior, y, en consonancia con las responsabilidades establecidas para la Oficina Asesora de Planeación y Control – OAPC, se genera el primer Informe de Monitoreo al Mapa Integral de Riesgos en lo correspondiente a los Ejes de Calidad y Corrupción, con corte cuatrimestral al día 31 de agosto de la presente vigencia.

La elaboración de este Informe de monitoreo se da como resultado del análisis de la información reportada por los Líderes y Gestores de Procesos, quienes son responsables de la elaboración, ejecución y seguimiento de los Mapas Integrales de Riesgo - MIR, como parte integral de la documentación establecida para la Gestión del Riesgo en la Universidad.

Este Informe presenta de manera general los logros, dificultades y el análisis del monitoreo para cada uno de los MIR de los Procesos en lo correspondiente a los Ejes mencionados anteriormente, y genera un análisis comparativo con lo identificado y reportado en el primer cuatrimestre de la vigencia.

Contenido

CONTEXTUALIZACIÓN	2
1. ACTUALIZACIÓN DOCUMENTAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO	4
2. RESULTADOS GENERALES DEL MONITOREO AL MIR	5
3. EVALUACIÓN COMPARATIVA DE LA GESTIÓN DEL RIESGO	7
4. RESULTADOS POR PROCESO.....	9
4.1. MACROPROCESO DE GESTIÓN ACADÉMICA.....	9
4.1.1. Gestión de Docencia	9
4.1.2. Gestión de Investigación	11
4.1.3. Extensión y Proyección Social.....	13
4.2. MACROPROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO.....	14
4.2.1. Planeación Estratégica e Institucional	14
4.2.2. Gestión Integrada	16
4.2.3. Autoevaluación y Acreditación	18
4.2.4. Comunicaciones.....	19
4.2.5. Interinstitucionalización e Internacionalización.....	21
4.3. MACROPROCESO DE APOYO A LO MISIONAL.....	23
4.3.1. Admisiones, Registro y Control.....	23
4.3.2. Bienestar Institucional.....	24
4.3.3. Gestión de la Información Bibliográfica	26
4.3.4. Gestión de Laboratorios	27
4.3.5. Servicio al Ciudadano	29
4.4. MACROPROCESO DE GESTION DE RECURSOS	30
4.4.1. Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones	30
4.4.2. Gestión y Desarrollo del Talento Humano	32
4.4.3. Gestión Documental	34
4.4.4. Gestión de Infraestructura Física	35
4.4.5. Gestión de Recursos Financieros	37
4.4.6. Gestión Contractual	39
4.4.7. Gestión Jurídica.....	40
4.5. MACROPROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL	42
4.5.1. Evaluación y Control.....	42
4.5.2. Control Disciplinario.....	43
5. RESUMEN RIESGOS MATERIALIZADOS.....	45

1. ACTUALIZACIÓN DOCUMENTAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

Para el segundo cuatrimestre de la vigencia 2021 se genera el análisis de necesidad de actualización del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo en lo correspondiente a los Ejes de Calidad y de Corrupción, en concordancia con la actualización generada por el Departamento Administrativo de la Función Pública – DAFP, de la Guía para la Administración del Riesgo y el diseño de Controles en las entidades públicas - versión 5 - diciembre de 2020, así mismo, se hace extensiva la invitación de actualización a los Coordinadores y Gestores de los Subsistemas que tienen a cargo identificación de Riesgos.

De acuerdo a esto, se establecen las fechas en las que se desarrollará el ejercicio de actualización del documento las cuales se presentan en el siguiente cronograma:

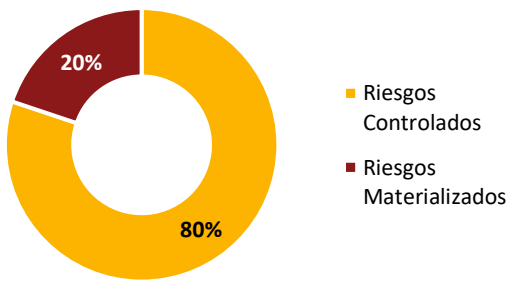
Actividad a realizar	Descripción	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin
Revisión Documental y marco de referencia	Lectura y revisión de la documentación asociada a la gestión del riesgo, remitida o expedida por el DAFP y/o la Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá	Equipo SIGUD	30/08/2021	15/09/2021
Identificación de necesidad de cambios	Comparación de temáticas existentes con las temáticas nuevas expuestas en la documentación, y solicitud a los Coordinadores y Gestores de Subsistemas los cambios necesarios que identifiquen para la actualización del documento para la vigencia	Equipo SIGUD y Coordinadores de Subsistemas	15/09/2021	15/10/2021
Elaboración de la versión preliminar del documento GI-MG-001, y formato Mapa Integral de Riesgos	Elaborar la versión preliminar del documento GI-MG-001, y Formato Mapa Integral de Riesgos, que integre los cambios necesarios para cada uno de los Ejes de acuerdo a las revisiones generadas por los Coordinadores y Gestores de Subsistemas	Equipo SIGUD	15/09/2021	15/10/2021
Revisión de la documentación	Revisión de la versión preliminar del documento GI-MG-001 y Formato Mapa Integral de Riesgos, por parte de los Coordinadores y Gestores Subsistemas, con el fin de recibir las observaciones y generar los cambios necesarios.	Jefe OAPC, Coordinadores y Gestores Subsistemas y OACI	19/10/2021	22/10/2021
Presentación de la Documentación y solicitud de modificación al CCCI	Presentar el documento modificado del GI-MG-001 y Formato Mapa Integral de Riesgos, al Comité Coordinador de Control Interno, solicitando la revisión, discusión y aprobación de los mismos.	OAPC/OACI	08/11/2021	12/11/2021
Consolidación de la versión final del documento	Consolidar el documento final de acuerdo a las observaciones generadas en el CCCI, con el fin de generar un documento final	OAPC	16/11/2021	19/11/2021
Firma del acto administrativo de modificación del documento	Firma del acto administrativo de modificación del documento por parte del rector, de acuerdo a la recomendación por parte del CIGD	Rectoría	22/11/2021	
Publicación de la Resolución	Publicación del acto administrativo en el SISGRAL teniendo en cuenta la completitud del documento Resolución y Manual actualizado	Secretaria General	22/11/2021	
Actualización de la Documentación del Proceso y el	Actualización de la Documentación del Proceso de Gestión Integrada e incluir en el Listado Maestro de Documentos.	Equipo SIGUD	23/11/2021	

Actividad a realizar	Descripción	Responsable	Fecha Inicio	Fecha Fin
Listado Maestro de Documentos				

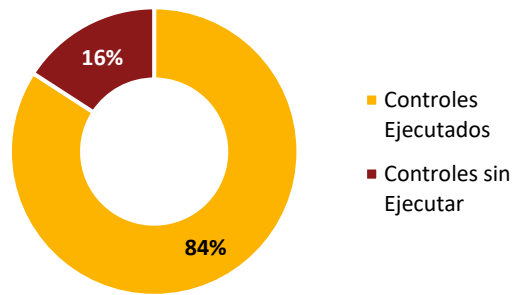
2. RESULTADOS GENERALES DEL MONITOREO AL MIR

Para el segundo cuatrimestre y de acuerdo a los reportes generados por los Líderes y Gestores de Procesos se presenta de manera general la siguiente información:

Control del Riesgo para el Eje de Calidad



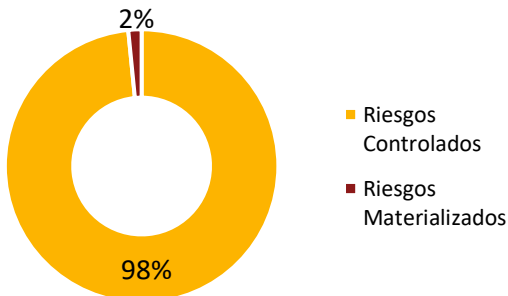
Ejecución de los controles para el Eje de Calidad



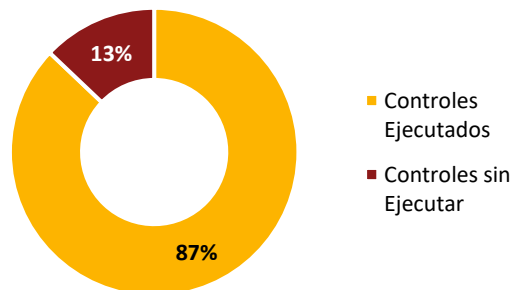
Para el Eje de Calidad se cuenta con 141 Riesgos identificados, de los cuales se materializaron 28, lo que representa el 20% de materialización de los Riesgos.

De acuerdo a lo reportado, se identifican 391 controles de los cuales se ejecutaron 329, lo que representa un total de 84% de ejecución de los controles.

Control del Riesgo para el Eje de Corrupción



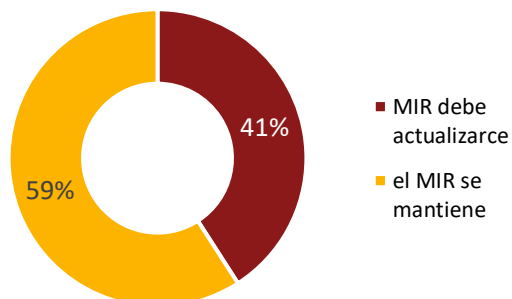
Ejecución de los Controles para el Eje de Corrupción



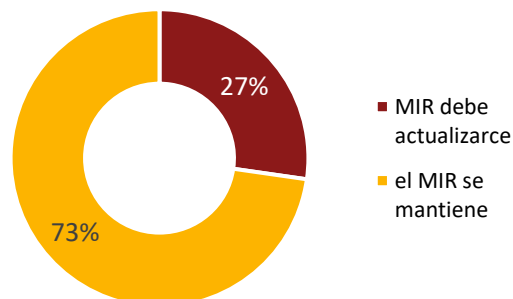
Para el Eje de Corrupción se cuenta con 63 Riesgos identificados, de los cuales se materializó 1, lo que representa el 2% de materialización de los Riesgos.

De acuerdo a lo reportado, se identifican 155 controles, de los cuales se ejecutaron 135, lo que representa un total de 87% de ejecución de los controles.

Actualización al MIR en lo correspondiente al Eje de Calidad



Actualización al MIR en lo correspondiente al Eje de Corrupción

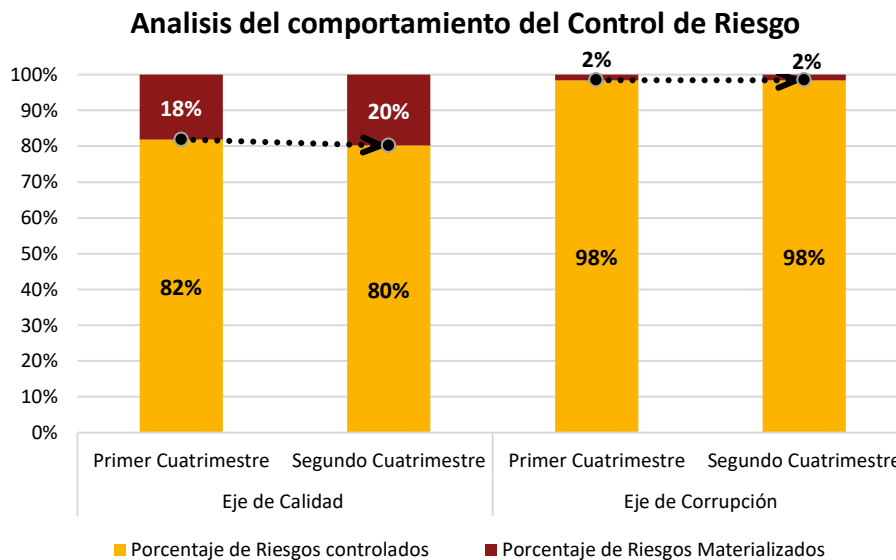


De acuerdo al monitoreo realizado, se evidencia que para el Eje de Calidad es necesario generar la actualización del 41% del MIR y para el Eje de Corrupción es necesario actualizar el 27% del MIR, esto se debe a los cambios en el análisis de los riesgos, cambios en la ejecución de los controles, modificaciones y especificación de los sistemas de información, entre otros.

3. EVALUACIÓN COMPARATIVA DE LA GESTIÓN DEL RIESGO

Con el fin de verificar el comportamiento de la Gestión del Riesgo en la Universidad a continuación se presentan los gráficos que permiten identificar la variación que se ha tenido de manera general en el control del riesgo, identificando la variación entre los dos cuatrimestres analizados, en lo correspondiente a la materialización de los riesgos para los Ejes de Calidad y Corrupción, y, del mismo modo en la variación de la ejecución de los controles establecidos en el Mapa Integral de Riesgos - MIR.

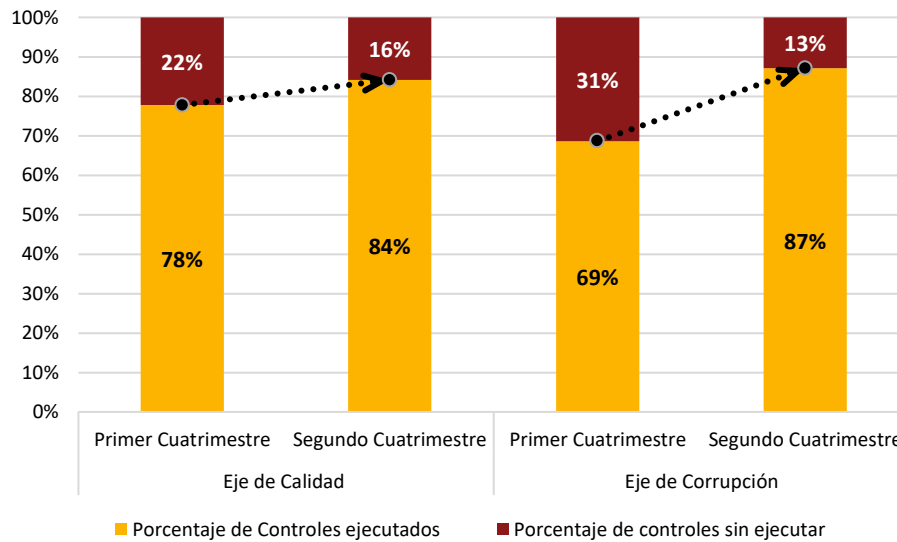
De acuerdo a lo reportado por los Líderes y Gestores de Proceso se identifica la variación en el control de los riesgos la cual se muestra en la siguiente gráfica:



Como se puede evidenciar en la gráfica se identifica que disminuye el control del Riesgo asociado al Eje de Calidad, esto se asocia con la materialización de 28 Riesgos en el segundo cuatrimestre frente a 25 riesgos materializados en el primer cuatrimestre, teniendo un aumento en la materialización de los Riesgos de un 2%.

En cuanto al Eje de Corrupción se identifica que se continua con un control del riesgo igual al del primer cuatrimestre, siendo materializado solo un riesgo de los 64 riesgos identificados en el primer cuatrimestre y los 63 riesgos identificados en el segundo cuatrimestre.

Analisis comportamiento en la Ejecución de los Controles



De igual manera se realiza el análisis del comportamiento de la ejecución de los controles establecidos en el MIR, lo cual permite identificar una mayor ejecución de los controles en ambos Ejes analizados, obtenido un incremento de 6% para el Eje de Calidad y un 9% para el Eje de Corrupción.

Finalmente, con el fin de evidenciar el nivel de necesidad de actualización del MIR, se evidencia la misma necesidad de actualización presentada en el primer cuatrimestre, correspondiente a lo identificado en el capítulo anterior, sin embargo, es necesario resaltar que, a la fecha, dos Procesos generaron actualización a sus Mapas Integrales de Riesgos, los cuales fueron los Procesos de Gestión de Docencia y Gestión de Recursos Financieros.

4. RESULTADOS POR PROCESO

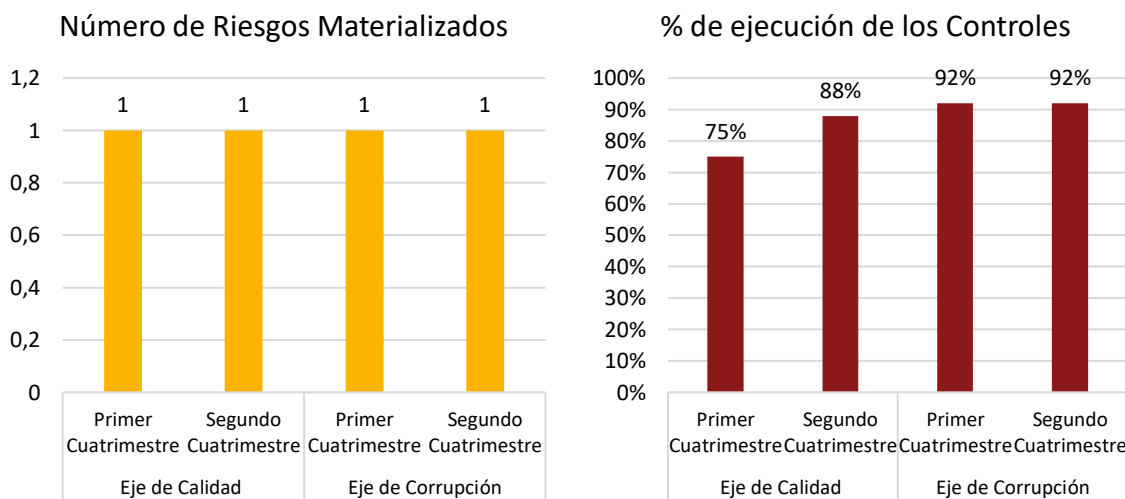
De acuerdo a lo reportado por las unidades académicas y/o administrativas, se genera la evaluación individual por cada uno de los Procesos, de esta manera se presentan los logros y dificultades más relevantes, adicionalmente la Oficina Asesora de Planeación y Control realiza el análisis de monitoreo correspondiente para el fortalecimiento de la gestión del Riesgo en el Proceso evaluado.

4.1. MACROPROCESO DE GESTIÓN ACADÉMICA

4.1.1. Gestión de Docencia

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	5	8
Número de Riesgos Materializados	1	1
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	16	25
% de ejecución de los Controles	88%	92%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Se evidencia un aumento en el nivel de ejecución de controles respecto al cuatrimestre anterior, adicionalmente, de los 2 que no fueron realizados en el cuatrimestre, 1 de ellos fue limitado ya que en el marco de la virtualidad no se contrató todo el personal.

Adicionalmente, continua la materialización del mismo riesgo de corrupción relacionado al acoso.

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un incremento en el nivel de ejecución de controles respecto al cuatrimestre anterior.
- Se observa un reporte realizado por cada una de las 5 Facultades y la Oficina de Docencia, esto se ve reflejado en la mayoría de las evidencias y en las observaciones de los controles, lo cual se traduce en un compromiso con la administración del riesgo por parte de todos los Gestores del Proceso.

Dificultades:

- Es necesario reiterar que varias de las actividades de tratamiento al riesgo no se han empezado a ejecutar, lo cual debe servir como una alerta para el Líder y los Gestores del Proceso, en aras de establecer tareas que permitan avanzar con el compromiso adquirido.
- Algunos controles no están siendo ejecutados por todos los Proyectos Curriculares, por lo tanto, se sugiere que desde las Decanaturas se realicen capacitaciones sobre la existencia de dichos controles en aras de mitigar la materialización de los posibles riesgos.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se evidencia un alto nivel de ejecución de controles, logrando mantener el mismo porcentaje de 92% del cuatrimestre anterior.

Dificultades:

- Se reitera que de las actividades de tratamiento al riesgo la más rezagada es la de: “Articular con la División de Recursos Humanos y la Tesorería General, el pago de la nómina de los docentes, incluyendo el pago de seguridad social”, lo cual es un requerimiento que lleva varios años en mora de realizarse.
- Se evidencia que algunos controles no están siendo ejecutados por todas las Decanaturas, sin embargo, en las observaciones no se especifica el motivo por el cual las diferentes Decanaturas no presentaron evidencias de un control en particular, lo cual es necesario para definir acciones para subsanar la situación.

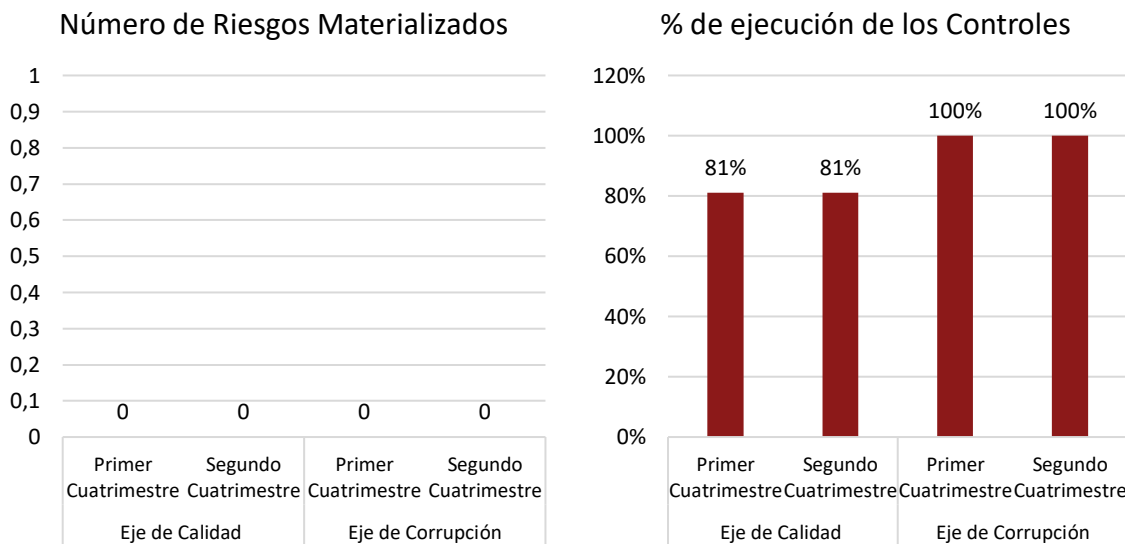
Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión de Docencia:

La Vicerrectoría Académica como Líder del Proceso de Gestión de Docencia debe velar por la divulgación del Mapa Integral de Riesgos al interior del Proceso, así como realizar acciones para garantizar el cumplimiento de los controles por parte de los diferentes actores involucrados. Debido a que son múltiples Gestores se requiere de un mayor nivel de coordinación, y adicionalmente, en este segundo cuatrimestre se está evidenciando desarticulación en el cumplimiento de algunos controles, por lo tanto, se requiere del rol coordinador del Líder del Proceso que logre una mayor participación en el ejercicio de administración del riesgo, y permita armonizar esfuerzos.

4.1.2. Gestión de Investigación

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	8	3
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	16	8
% de ejecución de los Controles	81%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Teniendo en cuenta lo reportado para el Proceso de Gestión de Investigación no presenta modificación en la Gestión del Riesgo, presentándose el mismo porcentaje de ejecución de los controles con respecto al cuatrimestre inmediatamente anterior, adicionalmente se evidencia que se continua sin materializarse ningún riesgo.

Eje de Calidad

Logros:

- No se presenta materialización de ningún riesgo
- El Proceso se encuentra en actualización normativa, la cual contempla la conformación y seguimiento de los grupos de investigación, con lo cual se busca un mejor seguimiento a éstos y por ende una mejor ejecución de los controles.
- De la misma manera y con el fin de articular la normatividad con la operación del Proceso, se presenta el diseño de nuevos Procedimientos que integran de manera general la nueva normatividad y así mismo establece nuevos puntos de control, los cuales buscan fortalecer la gestión del Riesgo en el Proceso

Dificultades:

- No se presenta una normativa que permitan exigir los informes anuales de gestión de las estructuras de investigación, así mismo se presenta la carencia de una herramienta que permita realizar el respectivo seguimiento a las estructuras de investigación
- No se presenta una correcta articulación en la gestión del riesgo por parte de las Unidades de Investigación de las Facultades, esto se evidencia en los reportes generados.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se han ejecutado los controles al 100% por lo cual se evidencia que presenta un buen seguimiento a la gestión del Riesgo de Corrupción para el Proceso.
- El Proceso se encuentra en actualización normativa, la cual contempla la conformación y seguimiento de los grupos de investigación, con lo cual se busca un mejor seguimiento a éstos y por ende una mejor ejecución de los controles.

Dificultades:

- De acuerdo a lo remitido se evidencia que no se ha presentado ninguna dificultad en la gestión de los Riesgo de Corrupción asociados al Proceso.

Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión de Investigación

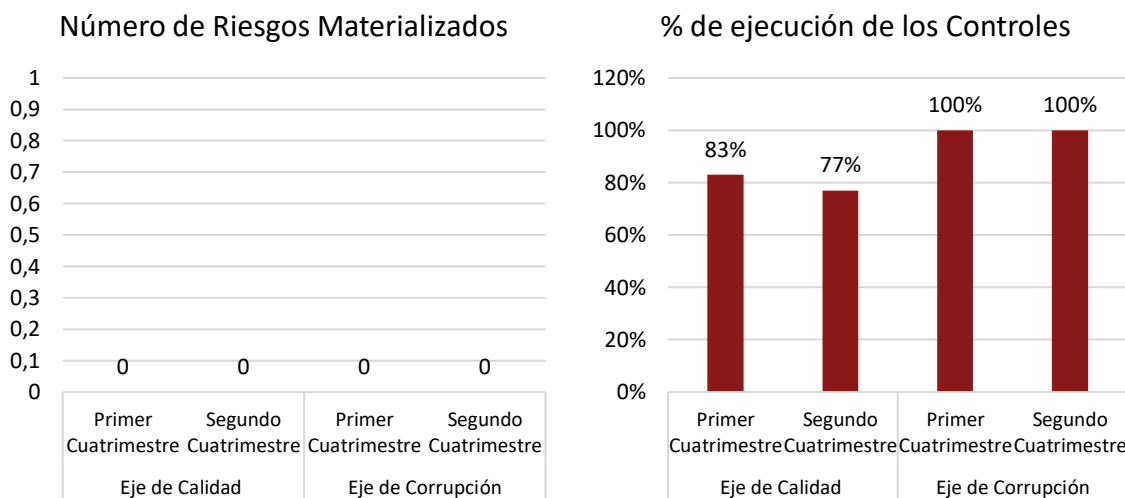
Continúa la necesidad de generar un trabajo conjunto con las unidades que permita actualizar el MIR del Proceso así mismo evidenciar el rol que ejecuta cada una de las unidades en la gestión del riesgo de manera global para el Proceso, ya que se evidencia falencias en la gestión de riesgo de acuerdo a los reportes generados por las Unidades de Investigación, esto se da como resultado de la poca participación que se ha tenido por parte de las Unidades, en los ejercicios de socialización y capacitación relacionados con la gestión del riesgo en la Universidad.

Se evidencia una buena gestión de los riesgos, adicionalmente con el cambio normativo que se presenta, es necesario verificar el impacto de ésta en el fortalecimiento de los controles que permiten evitar la materialización de los riesgos del Proceso.

4.1.3. Extensión y Proyección Social

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	4	7
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR	No	No
Número de Controles establecidos	18	18
% de ejecución de los Controles	77.8%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Tomado como referencia los dos monitoreos se puede evidenciar una disminución en la ejecución de los controles en el Eje de Calidad, lo relacionado con la materialización de los riesgos se mantiene igual

Los controles del Proceso de Extensión y Proyección Social se llevaron de una manera coordinada entre el Instituto de Extensión IDEXUD y el Instituto de Lenguas ILUD, las Unidades de Extensión de las Facultades de Ciencias y Medio Ambiente en los cuales lograron ejecutar 14 de los 18 controles establecidos, los 4 controles que no se pudieron realizar están sujetos a realizar actividades presenciales que debido a la pandemia no fueron posibles ejecutarlas.

Eje de Calidad

Logros:

- Se realizaron los controles de forma adecuada y constante
- Se ejecutaron los controles atendiendo a las solicitudes, realizando cronogramas de seguimiento

Dificultades:

- En los controles de calidad no se pudo realizar un control por lo que el porcentaje de ejecución fue menor al monitoreo anterior debido a la no presencialidad en la Universidad.

Eje de Corrupción

Logros:

- Dentro del Eje de Corrupción se logró avanzar en las actividades propuestas
- Se logró una mayor participación de las unidades académico administrativas que pertenecen al Proceso de Extensión y Proyección Social

Dificultades:

- Dentro de este Eje no se presentaron dificultades en el monitoreo de riesgos

Análisis del monitoreo para el Proceso de Extensión y Proyección Social:

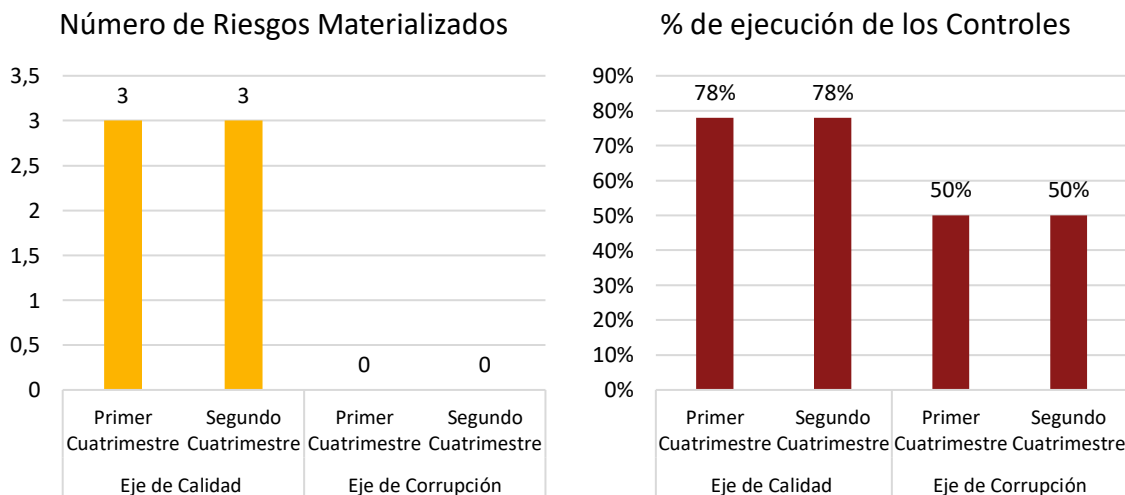
Dentro del Proceso de Extensión y Proyección Social se puede evidenciar el compromiso de los responsables del monitoreo de los controles, así como del director del IDEXUD, ILUD y las unidades de Extensión de Facultad para el desarrollo de esta actividad es importante que los controles que no se lograron ejecutar en este monitoreo se puedan generar acciones correctivas para que en el próximo monitoreo se pueda cumplir con el 100 % de ejecución en los controles de Calidad.

4.2. MACROPROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

4.2.1. Planeación Estratégica e Institucional

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	3	1
Número de Riesgos Materializados	3	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	9	2
% de ejecución de los Controles	78%	50%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Se evidencia un buen nivel de ejecución de controles logrando mantener el mismo porcentaje de 78% del cuatrimestre anterior. Adicionalmente, los 2 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre no se ejecutaron debido a que no han llegado trámites que requieran la ejecución de los mismos.

Aunque gran parte de los controles se están ejecutando de forma exitosa todos los riesgos asociados al Eje de Calidad se materializaron, lo cual es una situación de alerta para que el Proceso reevalúe los controles actualmente establecidos.

Se sugiere evaluar los controles del Eje de Calidad debido a la materialización de los 3 riesgos allí identificados por segunda vez consecutiva, y en caso de se requieran acciones adicionales actualmente no implementadas, éstas deben quedar contempladas como acciones de tratamiento al riesgo.

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un buen nivel de ejecución de controles logrando mantener el mismo porcentaje de 78% del cuatrimestre anterior.
- Se logra mantener el nivel de ejecución de controles evidenciado en el primer cuatrimestre.

Dificultades:

- Se reitera que no se tienen establecidas acciones de tratamiento, aun cuando el riesgo residual de los riesgos no está controlado, y adicionalmente, los riesgos se siguen materializando, por lo tanto, se debe replantear esta ausencia de acciones adicionales por parte de los Líderes y Gestores del Proceso.
- Aunque gran parte de los controles se están ejecutando de forma exitosa todos los riesgos se materializaron, lo cual es una situación de alerta para que el Proceso reevalúe los controles actualmente establecidos

Eje de Corrupción

Logros:

- Se logra mantener el nivel de ejecución de controles evidenciado en el primer cuatrimestre.

Dificultades:

- No se evidenciaron dificultades relacionadas al Eje de Corrupción.

Análisis del monitoreo para el Proceso de Planeación Estratégica e Institucional:

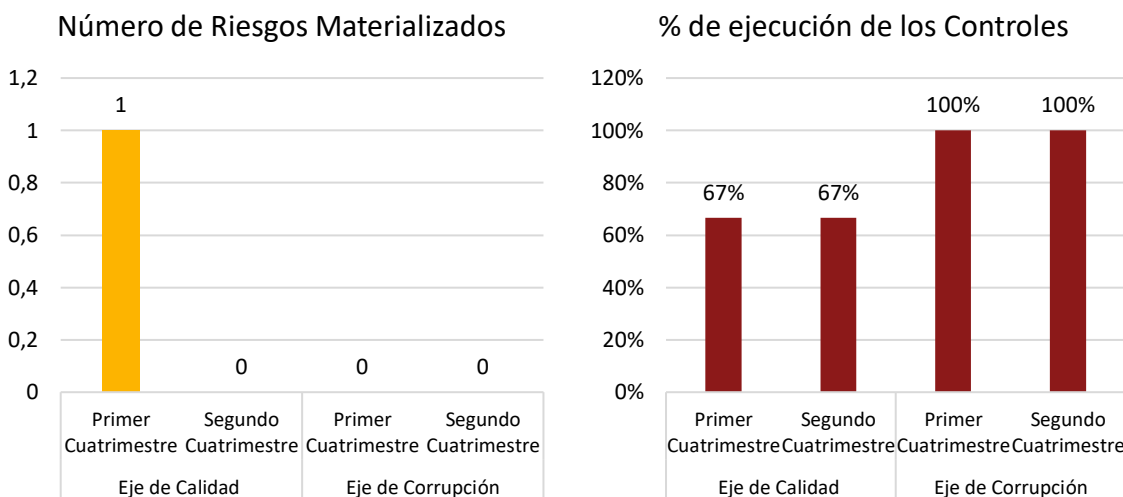
Se sugiere evaluar los controles del Eje de Calidad debido a la materialización de los 3 riesgos allí identificados por segunda vez consecutiva, y en caso que se requieran acciones adicionales actualmente no implementadas, éstas deben quedar contempladas como acciones de tratamiento al riesgo.

Debido a la naturaleza y complejidad de los dos primeros riesgos de calidad (financiero y estratégico), se recomienda una mayor participación por parte de la alta dirección en la toma de decisiones y establecimiento de controles para la administración de dichos riesgos.

4.2.2. Gestión Integrada

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	4	1
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al Eje	No	No
Número de Controles establecidos	16	1
% de ejecución de los Controles	66,66%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



El Proceso de Gestión Integrada no presenta modificación en la gestión del riesgo, identificándose el mismo porcentaje de ejecución de los controles con respecto al cuatrimestre inmediatamente anterior, sin embargo teniendo en cuenta que en la vigencia 2021 se está realizando la nueva formulación de los Planes de Mejoramiento resultantes de los Planes de Acción de cierre de brechas y las recomendaciones del FURAG 2020, se evidencia que el riesgo materializado en el primer cuatrimestre se encuentra en tratamiento para este período, por lo cual no se materializa el riesgo y se evidencia el respectivo tratamiento por parte de la Oficina Asesora de Planeación y Control.

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia que el Proceso continúa mantenido la ejecución de los controles relacionados con la realización de socializaciones para el fortalecimiento del SIGUD, lo que ha permitido brindar herramientas a los Líderes y Gestores de Procesos, para el seguimiento, actualización y mejoramiento de los Procesos en los diferentes aspectos: Documentales, Gestión del Riesgo, Procedimentales, entre otros.

- No se ha presentado ningún problema con la disponibilidad de la información y documentación que soporta el SIGUD.
- Se le da tratamiento al Riesgo materializado el cuatrimestre anterior, esto se evidencia en la identificación de la metodología para la formulación de los Planes de Mejoramiento resultantes de las actividades que no se ejecutaron en el Plan de Adecuación y Sostenibilidad del SIGUD, así mismo como la inclusión de las recomendaciones de los resultados del FURAG 2020 en la formulación de este nuevo Plan.

Dificultades:

- Persiste la subutilización del espacio destinado para el Comité Institucional de Gestión y Desempeño - CIGD, teniendo en cuenta que este Comité es de carácter decisorio, se está generando solo para ser un canal de comunicación sin recibir la retroalimentación necesaria, adicionalmente se evidencia poco compromiso en el desarrollo de las sesiones programadas para este Comité, lo que identifica una falla en la consecución de temáticas relacionadas con la implementación del MIPG en la Institución.
- Las actividades de tratamiento al riesgo se vienen ejecutando de manera diferente, esto debido a los cambios generados por la nueva normalidad, resultado de la Pandemia COVID -19, la cual modificó la forma de trabajo.

Eje de Corrupción

Logros:

- No se presenta la materialización del riesgo identificado.

Dificultades:

- No se presenta evidencia de la ejecución del control establecido.
- Se evidencia que la actividad de tratamiento al riesgo no se ha llevado a cabo esto debido a los cambios generados por la nueva normalidad, resultado de la Pandemia COVID -19, la cual modificó la forma de trabajo.

Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión Integrada:

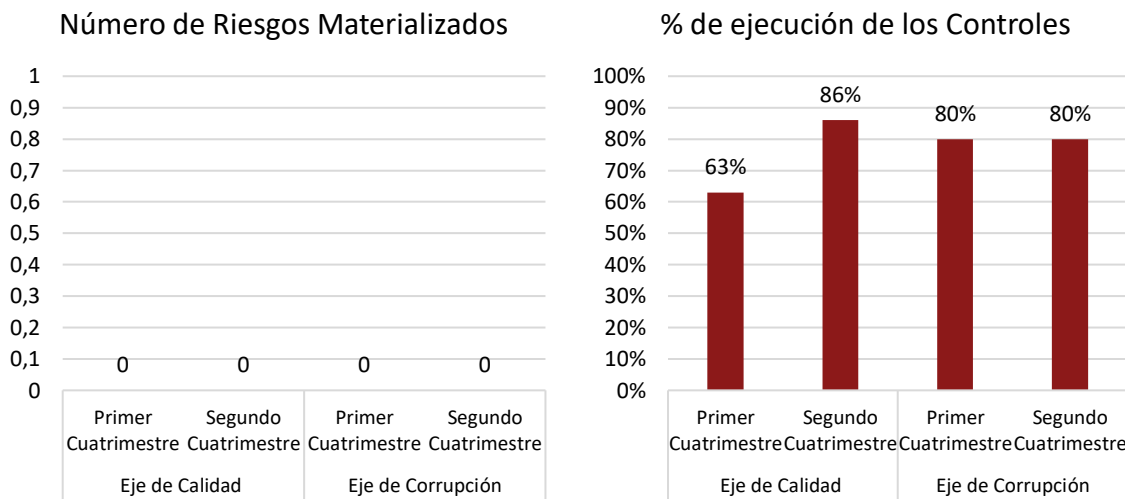
Se ve necesario realizar la actualización de lo identificado en el Mapa Integral de Riesgo, esto teniendo en cuenta los cambios que se han presentado en nueva forma de operar en la Universidad, adicionalmente es necesario documentar los nuevos controles que se vienen ejecutando para el tratamiento del riesgo materializado durante el monitoreo anterior.

De igual forma se sugiere que se modifique la metodología actual de trabajo del CIGD, esto con el fin que ese espacio permita generar un seguimiento más oportuno a la implementación de las políticas, planes y demás que componen el SIGUD.

4.2.3. Autoevaluación y Acreditación

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	3	1
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al Eje	Si	Si
Número de Controles establecidos	30	4
% de ejecución de los Controles	86%	80%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



De acuerdo a lo reportado por el Proceso se evidencia un incremento en la ejecución de los controles relacionados con el Eje de Calidad, igualmente se mantiene el nivel de control de riesgo, ya que se evidencia que no se ha presentado materialización de los riesgos.

Eje de Calidad

Logros:

- No se presenta materialización de ninguno de los riesgos establecidos.
- Se evidencia un incremento en la ejecución de los controles establecidos, adicionalmente se presentan las evidencias y continúan con buenas prácticas, permitiendo cumplir con el objetivo del Proceso, evitando la materialización de los riesgos.
- La metodología que se tiene para la consolidación de la información, permite evitar errores y agilizar los procesos de construcción documental, lo que permite dar cumplimiento en los tiempos establecidos para el reporte de la información.
- Se evidencia la articulación de los controles con la operación general del Proceso, teniendo en cuenta que se garantiza la operación de acuerdo a lo documentado en los Procedimientos del Proceso y se busca orientar las acciones al cumplimiento conforme de éstos.

- Se continua con la metodología para garantizar el cumplimiento de las fechas de los reportes de información, generando un trabajo articulado entre los diferentes actores del Proceso, evidenciando la posibilidad de generar acciones de mejora como lo son cambios de metodología, ampliación de fuentes de información, entre otras, lo cual no genera dificultad en la ejecución del control, por el contrario, demuestra acciones para fortalecer su ejecución.
- Se genera la inclusión de sistemas de información que permiten tener una mejor gestión de información documental, con la cual se fortalece la ejecución de los controles enfocados al correcto manejo de información institucional.

Dificultades:

- Se presentó la implementación de un nuevo contexto normativo, generando cambios que han derivado en la devolución de documentos presentados, generando acciones adicionales con el fin de dar cumplimiento total de los requisitos exigidos por el Ministerio de Educación Nacional.
- Se continúa presentado modificaciones en la plataforma SACES, lo cual implica la modificación de las herramientas y orientaciones que se brindan a los actores que intervienen en el Proceso.

Eje de Corrupción

Logros:

- No se presenta materialización del riesgo establecido.
- Los logros se relacionan con los logros anteriormente mencionados

Dificultades:

- Se identifican y relacionan las mismas dificultades anteriormente mencionadas

Análisis del monitoreo para el Proceso de Autoevaluación y Acreditación

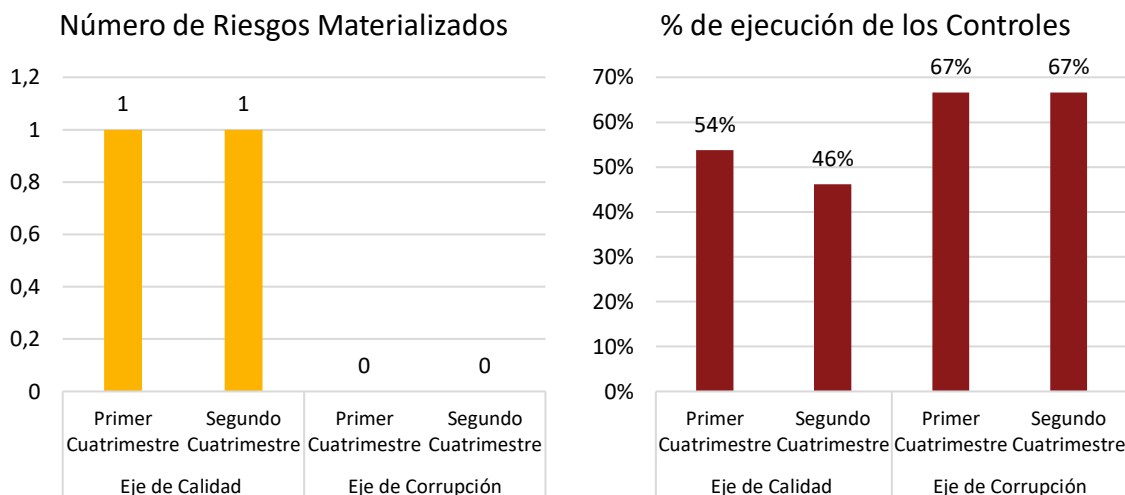
Es necesario que se realice una revisión del riesgo de Corrupción establecido, ya que se evidencia que no cumple con los criterios para ser un riesgo de Corrupción y se relaciona directamente con los riesgos de Calidad identificados.

Se evidencia una ejecución apropiada de los controles establecidos, sin embargo, se sugiere incluir las buenas prácticas que se están desarrollando en el Proceso, documentándolas en la descripción de los controles, con el fin continuar ejecutándolas de manera permanente.

4.2.4. Comunicaciones

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
<i>Número de Riesgos Actuales</i>	6	1
<i>Número de Riesgos Materializados</i>	1	0
<i>Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al Eje</i>	No	No
<i>Número de Controles establecidos</i>	13	3
<i>% de ejecución de los Controles</i>	46,15%	66,66%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



De los 6 riesgos que no fueron realizados en el cuatrimestre, 4 de ellos se debe a que en algunos casos no se han finalizado los trámites que evidencian la ejecución de los mismos, o debido a que no han llegado trámites que requieran la ejecución de los mismos.

El primer control del primer riesgo a cargo de la Sección de Publicaciones no ha sido realizado, por lo tanto, se deben adelantar las gestiones pertinentes para dar cumplimiento al mismo.

Eje de Calidad

Logros:

- Se logra mantener el nivel de ejecución de controles evidenciado en el primer cuatrimestre, teniendo en cuenta que de los 6 controles que no fueron realizados, 4 de ellos se debe a que en algunos casos no se han finalizado los trámites que evidencian la ejecución de los mismos durante el segundo cuatrimestre.

Dificultades:

- El primer control del primer riesgo a cargo de la Sección de Publicaciones no ha sido ejecutado, por lo tanto, se deben adelantar las gestiones pertinentes para dar cumplimiento al mismo.
- Se reitera que no se tienen establecidas acciones de tratamiento en la mayoría de los riesgos, aun cuando el riesgo residual no está controlado, por lo tanto, se debe replantear esta ausencia de acciones por parte de los Líderes y Gestores del Proceso.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se logra mantener el nivel de ejecución de controles evidenciado en el primer cuatrimestre.

Dificultades:

- No se evidenciaron dificultades relacionadas al Eje de Corrupción.

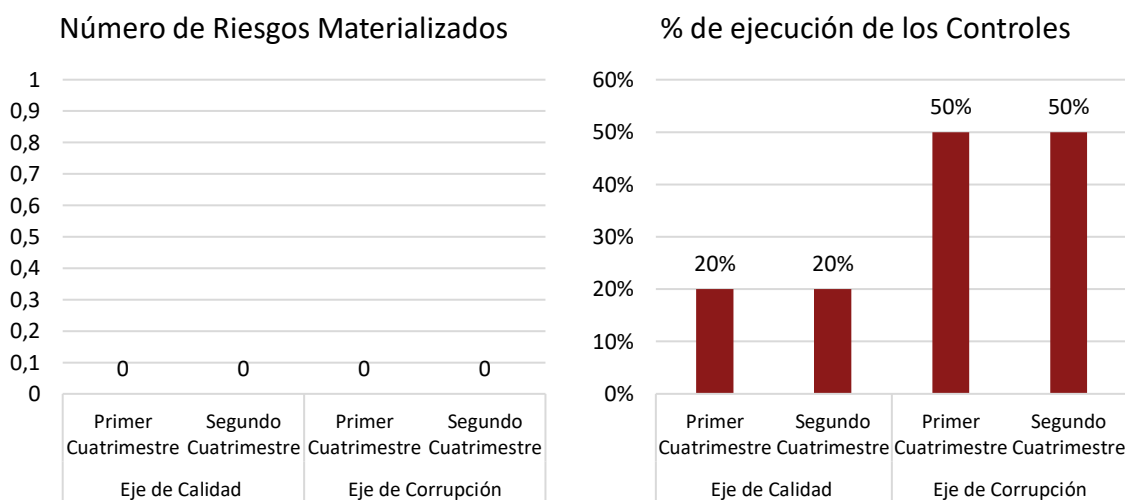
Análisis del monitoreo para el Proceso de Comunicaciones:

Para el Eje de Calidad se tienen identificados cambios en algunos controles por parte de los Gestores del Proceso, por lo tanto, para oficializar dichos ajustes se requiere que sean solicitados a la Oficina Asesora de Planeación y Control, y aprobados mediante un Acta de reunión.

4.2.5. Interinstitucionalización e Internacionalización

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
<i>Número de Riesgos Actuales</i>	5	4
<i>Número de Riesgos Materializados</i>	0	0
<i>Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje</i>	No	No
<i>Número de Controles establecidos</i>	5	4
<i>% de ejecución de los Controles</i>	20%	50%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



De acuerdo a lo reportado por el Proceso de Interinstitucionalización e Internacionalización, se evidencia el mismo porcentaje de ejecución en los controles de ambos ejes, a pesar de la baja ejecución de los controles de calidad no se materializan riesgos en vista de que varias actividades del Proceso se encuentran suspendidos por la Pandemia.

Se evidencia que algunos de los controles generados no pudieron ser ejecutados de acuerdo a lo plasmado en el Mapa Integral de Riesgos, lo anterior debido a que varias actividades fueron suspendidas debido a la Pandemia y aún no han sido reactivadas. Los controles de las actividades que se siguen ejecutando dentro del Proceso se desarrollan de manera apropiada. Con respecto a los riesgos de Corrupción, aunque el porcentaje de ejecución es muy bajo no se materializan riesgos por que los controles que no se ejecutan corresponden a actividades suspendidas.

Eje de Calidad

Logros:

- No se han materializado riesgos, aun cuando no se han ejecutado la totalidad de los controles.

Dificultades:

- La situación originada debido a la Pandemia del Covid – 19 ha ocasionado que varios de las actividades de movilidad se encuentren suspendidas.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se han mantenido varios convenios, los cuales cumplen con todos los requisitos y sobre los cuales se han ejecutado el control necesario para evitar materializaciones de riesgos.
- No se materializaron riesgos a pesar de la no ejecución del 100% de los controles establecidos.

Dificultades:

- No se ejecutan algunas de las actividades de los Procedimientos del Proceso.
- Falta de presupuesto para recursos de apoyo a movilidad de estudiantes
- No es clara la frecuencia con la que se ejecutan los controles.

Análisis del monitoreo para el Proceso de Interinstitucionalización e Internacionalización:

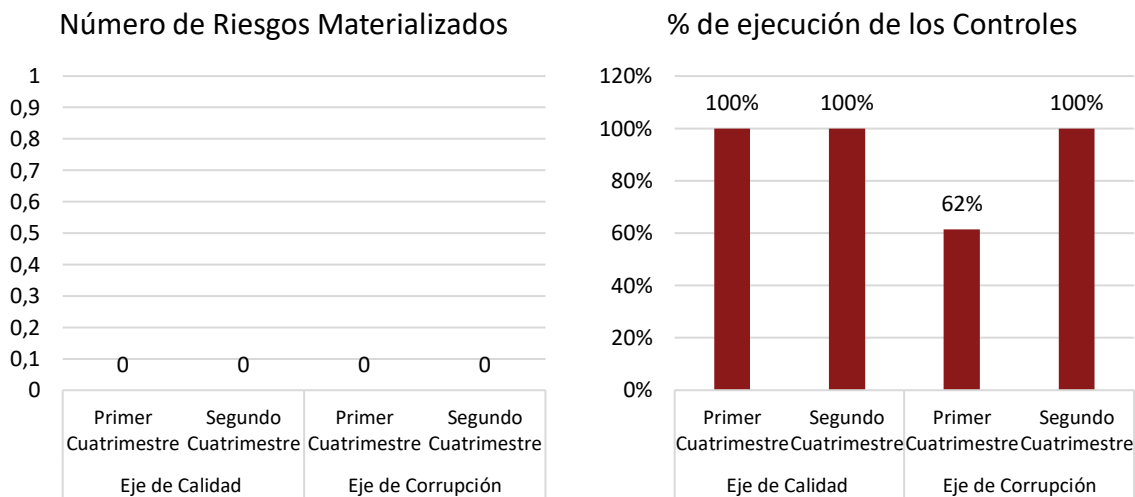
Tal como se manifestó en el primer cuatrimestre, es necesario generar una revisión de las actividades de tratamiento al riesgo, con el fin de obtener actividades que sirvan como controles en un futuro cercano, de igual manera, es necesario revisar la periodicidad de algunos de los controles de Corrupción de manera que se evidencien de una forma clara y cumpla con todas las variables necesarias.

4.3. MACROPROCESO DE APOYO A LO MISIONAL

4.3.1. Admisiones, Registro y Control

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	8	3
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	Si	Si
Número de Controles establecidos	21	13
% de ejecución de los Controles	100%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



En lo reportado por el Proceso de Admisiones, Registro y Control se puede evidenciar el aumento del porcentaje de ejecución de los controles en el Eje de Corrupción que paso de 61.5% al 100% en relación con la necesidad de modificación del MIR no se ha avanzado en esos cambios

Los controles dentro del Proceso Admisiones, Registro y Control se establecieron con las Secretarías Académicas y la Vicerrectoría Académica, en los cuales se lograron evidenciar la ejecución del 100% en los Ejes de Calidad y de Corrupción; dentro de este Eje se tuvo un avance significativo ya que se lograron ejecutar la totalidad de los controles.

Eje de Calidad

Logros:

- Se realizaron los controles de forma adecuada y constante
- Se logró identificar las necesidades de modificación de algunos Procedimientos
- Alimentar y actualizar el Sistema de Gestión Académica con la información de los aspirantes
- Generar un mayor compromiso de los responsables de brindar la información a los usuarios

Dificultades:

- Dentro de este Eje no se presentaron dificultades para la ejecución de los controles

Eje de Corrupción

Logros:

- Se logró ejecutar el 100% de los controles
- Se logró aumentar la ejecución de las actividades identificadas

Dificultades:

- Dentro de este Eje no se presentaron dificultades para la ejecución de los controles

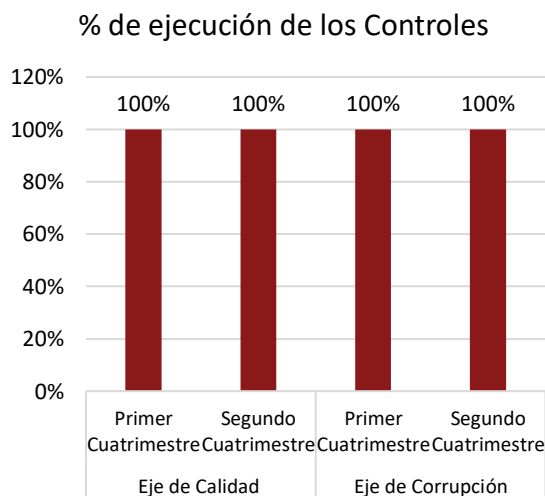
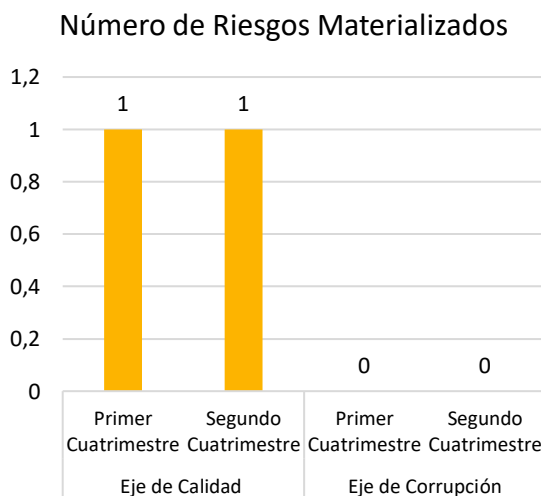
Análisis del monitoreo para el Proceso de Admisiones, Registro y Control:

El Proceso de Admisiones, Registro y Control durante el segundo monitoreo del Mapa de Riesgos realizó un trabajo coordinado entre las áreas responsables y así lograr una mejor ejecución en los controles del Eje de Corrupción

4.3.2. Bienestar Institucional

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	3	2
Número de Riesgos Materializados	1	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	3	2
% de ejecución de los Controles	100%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



El Proceso, reporta la misma ejecución de los controles, y persiste la materialización de un riesgo de Calidad en vista de que al corte no se cuenta con la totalidad de contratistas solicitados al inicio de la vigencia.

Persiste la materialización del riesgo, generado durante el primer cuatrimestre debido a las demoras en los procesos de contratación y que, a la fecha de corte del segundo cuatrimestre, aún no se cuenta con la totalidad de los CPS solicitados al inicio de la vigencia, por lo tanto, no ha sido posible la continuidad en las actividades del Proceso. De igual manera se evidencia que con respecto a los demás riesgos se cumplieron a cabalidad los controles y prueba de ello son las evidencias adjuntas al formato, que dan cuenta de una labor meticulosa para evitar materialización de más riesgos.

Eje de Calidad

Logros:

- A pesar de los problemas generados por los retrasos en contratación, se logran realizar de manera constante los controles evitando que la materialización de los riesgos tenga consecuencias críticas.
- Se actualiza la normatividad asociada al Proceso de Bienestar Institucional, realizando la ejecución de uno de los controles, dando como resultado la actualización del Nomograma del Proceso durante esta vigencia.

Dificultades:

- A pesar de tener en ejecución todas las actividades de tratamiento al riesgo, analizar si es necesario generar nuevos que puedan funcionar como controles en un futuro.
- Las demoras en procesos de contratación generaron la materialización de un riesgo y para contrarrestar esta situación se delegaron las actividades al personal contratado para que dieran respuesta a los requerimientos, lo cual puede generar sobrecarga laboral, así como también, limitación en la prestación de los servicios de Bienestar Institucional.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se realiza un control minucioso a los informes de gestión de los contratistas y al resultado de la gestión de los mismos, que se evidencia dentro de los informes producto de las diferentes actividades desarrolladas por el equipo de Bienestar Institucional, en donde se revisa que cumplan con los requerimientos establecidos dentro de los Procedimientos y de esta manera evitar materialización de riesgos.
- La Dirección de Bienestar Institucional realiza el seguimiento a la ejecución presupuestal de manera que se garantice el correcto uso de los recursos asignados al Proceso.

Dificultades:

- Aun cuando todas las actividades de tratamiento al riesgo está en ejecución ninguna se contempla como un futuro control

Análisis del monitoreo para el Proceso de Bienestar Institucional:

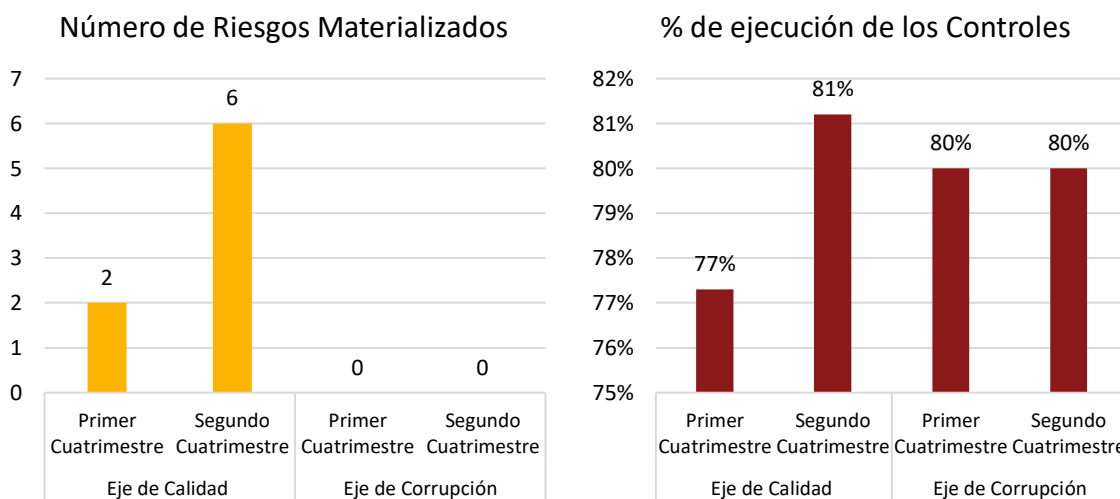
Se consideró con los promotores del Proceso de Bienestar Institucional ajustar la frecuencia de los controles debido a que los correspondientes a Calidad tiene una frecuencia anual y se acordó pertinente generarlos con una mayor periodicidad o generar controles que apoyen el desarrollo de los ya establecidos, los cuales se ajustarían para la próxima vigencia, así como también, uno de los controles de Corrupción asociado a recursos y que se realiza de manera semestral.

De igual forma es necesario revisar las acciones de tratamiento al riesgo puesto que no son claras, tales como las incluidas en el Eje de Corrupción como “Informe trimestral” “Informe mensual”.

4.3.3. Gestión de la Información Bibliográfica

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	6	2
Número de Riesgos Materializados	6	0
Es necesario modificar el MIR en o correspondiente al Eje	Si	Si
Número de Controles establecidos	22	5
% de ejecución de los Controles	81,2%	80%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Se evidencia un alto nivel de ejecución de controles, adicionalmente, de los 4 que no fueron realizados en el cuatrimestre, 2 de ellos tiene una periodicidad semestral o anual.

Es alarmante la materialización de todos los riesgos del Eje de Calidad debido en su mayoría al retraso en los procesos de contratación del personal, lo que ha generado demoras en el cumplimiento de las actividades propias de la Sección de Biblioteca.

Los riesgos materializados del Eje de Calidad son en su mayoría ocasionados por la misma causa, lo cual evidencia una fuente raíz claramente no controlada, y la cual requiere una intervención con

acciones correctivas adicionales que permitan subsanar las situaciones que afectan directamente el cumplimiento del objetivo del Proceso de Gestión de la Información Bibliográfica. Lo anteriormente mencionado debe ser articulado con apoyo del Líder y el Gestor del Proceso por ser una situación crítica.

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un alto nivel de ejecución de controles, adicionalmente, de los 4 que no fueron realizados en el cuatrimestre, 2 de ellos tiene una periodicidad semestral o anual.

Dificultades:

- Es alarmante la materialización de todos los riesgos del Eje de Calidad debido en su mayoría al retraso en los procesos de contratación del personal, lo que ha generado demoras en el cumplimiento de las actividades propias de la Sección de Biblioteca.
- Tres (3) de los controles que no fueron realizados en el cuatrimestre se vieron afectados por dificultades en la gestión de los recursos del Proceso (tiempos, presupuesto).

Eje de Corrupción

Logros:

- Se logra mantener el nivel de ejecución de controles evidenciado en el primer cuatrimestre, adicionalmente, el control que no fue realizado se debe a que tiene una periodicidad anual, por lo cual no se ve reflejado aún para la fecha de corte.

Dificultades:

- No se evidenciaron dificultades relacionadas al Eje de Corrupción.

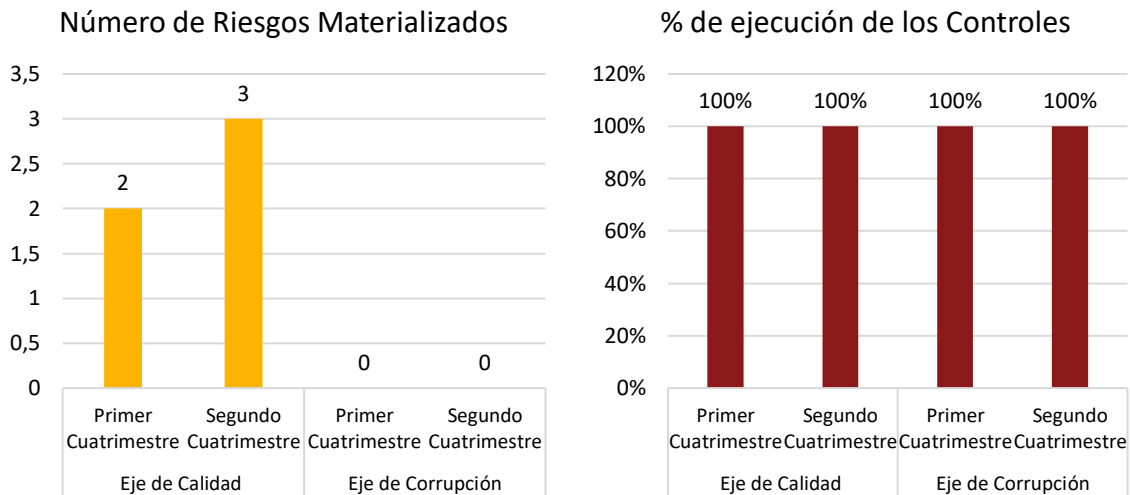
Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión de la Información Bibliográfica:

Los riesgos materializados del Eje de Calidad son en su mayoría ocasionados por la misma causa, lo cual evidencia una fuente raíz claramente no controlada, y la cual requiere una intervención con acciones correctivas adicionales que permitan subsanar las situaciones que afectan directamente el cumplimiento del objetivo del Proceso de Gestión de la Información Bibliográfica. Lo anteriormente mencionado debe ser articulado con apoyo del Líder y el Gestor del Proceso por ser una situación crítica.

4.3.4. Gestión de Laboratorios

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	4	2
Número de Riesgos Materializados	3	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	Si	No
Número de Controles establecidos	15	6
% de ejecución de los Controles	100%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Teniendo en cuenta lo reportado para el Proceso de Gestión de Laboratorios no presenta modificación en la Gestión del Riesgo, presentándose el mismo porcentaje de ejecución de los controles con respecto al cuatrimestre inmediatamente anterior, adicionalmente se evidencia que se aumenta a 3 en la materialización de riesgo

Los controles dentro del Proceso Gestión de Laboratorios se ejecutaron de una manera clara y organizada ya que estos controles fueron ejecutados por todos los Laboratorios de las Facultades de la Universidad, ya que se lograron ejecutar el 100% de los controles y adicional se identificaron que se materializaron 3 riesgos en el Eje de Calidad dentro de la Facultad Tecnológica y la Facultad de Artes y así mismo, se hace necesario realizar cambios de análisis en dos controles del Eje Calidad.

Eje de Calidad

Logros:

- Se logró la participación de todos los Laboratorios de la Universidad

Dificultades:

- La no presencialidad ha generado la materialización de algunos riesgos

Eje de Corrupción

Logros:

- Se logró evidenciar que los controles generados bajo este Eje son claros y eficaces para no materialización de los riesgos

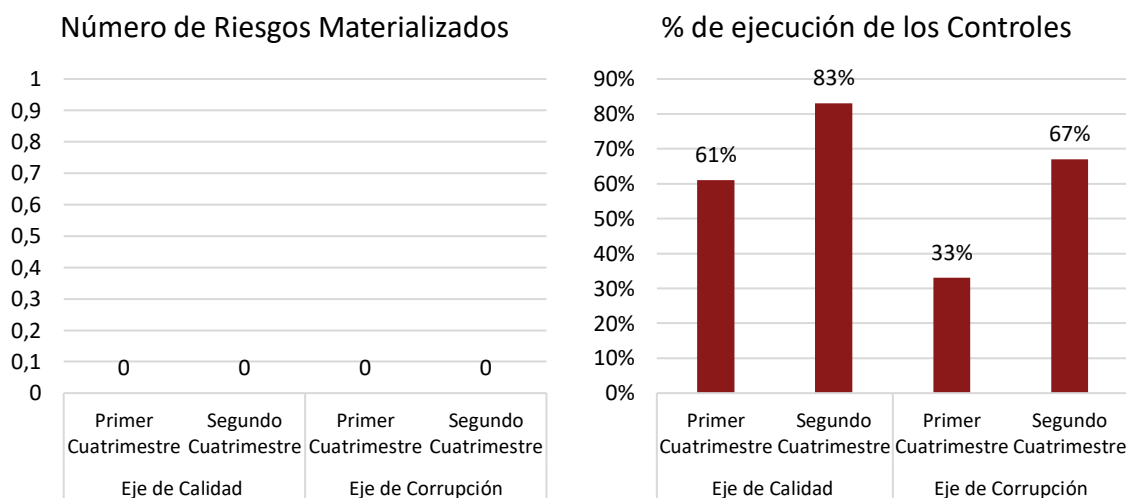
Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión de Laboratorios:

El Proceso de Gestión de Laboratorios fue uno de los que más riesgos se materializaron esto debido a no tener la normalidad académica en temas de presencialidad hace que la probabilidad de presentarse malas prácticas en el uso de los equipos disminuya. Aunque el hecho de tener equipos fuera de servicio durante tanto tiempo puede causar averías al momento restablecer el servicio de los mismo.

4.3.5. Servicio al Ciudadano

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	7	2
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	18	3
% de ejecución de los Controles	83%	67%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



De acuerdo con la información recibida por parte de los responsables del Mapa Integral de Riesgos correspondiente al Proceso de Servicio al Ciudadano, se evidencia un aumento en la ejecución de los controles establecidos, en el Eje de Calidad de un 67% del periodo anterior, al 83% para este periodo y en el Eje de Corrupción se evidencia un incremento en la ejecución de los controles establecidos, de un 33% del periodo anterior, al 66% para este periodo, con sus respectivas evidencias, evitando aún más, la materialización de los riesgos identificados.

Eje de Calidad

Logros

- Se evidencia un aumento en la ejecución de los controles establecidos, de un 67% del periodo anterior al 83% para este periodo, con sus respectivas evidencias, evitando la materialización de los riesgos, sin embargo, se aclara que dos controles de los faltantes por ejecutar durante este periodo, corresponde su periodo de ejecución al tercer cuatrimestre de la vigencia.

- Se confirma que las actividades de Tratamiento al Riesgo, apoyan satisfactoriamente a los controles registrados.

Dificultades

- Se deben ajustar las acciones del Tratamiento del Riesgo, con el fin de apoyar el control establecido, en los riesgos más propensos a materializarse.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se evidencia un incremento en la ejecución de los controles establecidos, de un 33% del periodo anterior, al 66% para este periodo, con sus respectivas evidencias, evitando la materialización de los riesgos.
- La acción del Tratamiento del Riesgo es acorde para evitar la materialización del riesgo.

Dificultades

- No presenta

Análisis del monitoreo para el Proceso de Servicio al Ciudadano:

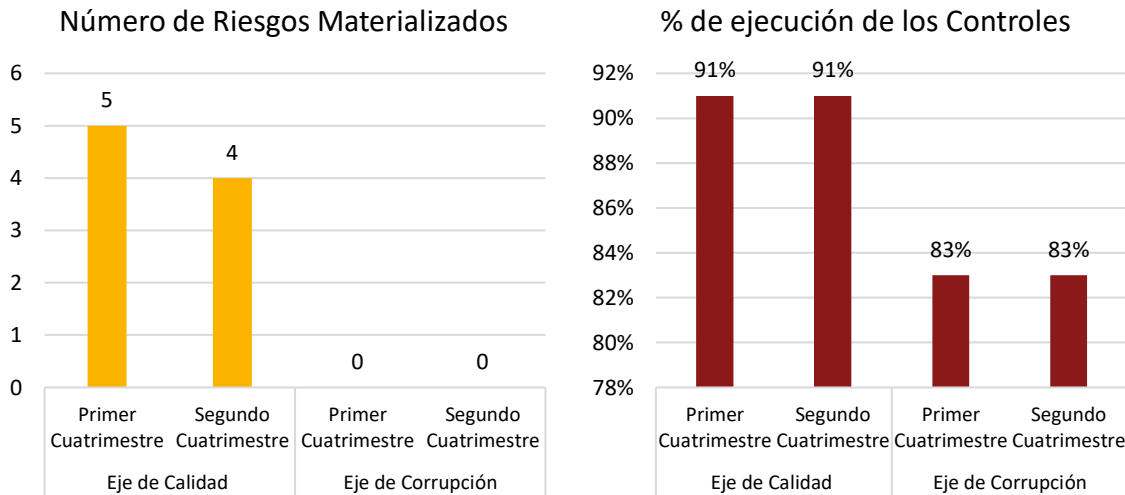
Desde la Oficina Asesora de Planeación y Control, se sugiere la revisión y ajuste de los controles y de las acciones del Tratamiento del Riesgo que están establecidas, con el fin de optimizar y ajustar con las observaciones que se realizaron durante este periodo.

4.4. MACROPROCESO DE GESTION DE RECURSOS

4.4.1. Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
<i>Número de Riesgos Actuales</i>	6	5
<i>Número de Riesgos Materializados</i>	4	0
<i>Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al Eje</i>	No	No
<i>Número de Controles establecidos</i>	34	23
<i>% de ejecución de los Controles</i>	91%	83%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Para el Eje de Calidad se percibe un alto nivel de ejecución de controles logrando mantener el mismo porcentaje de 91% del cuatrimestre anterior, donde se evidencia el cumplimiento de los mismos por las cuatro (4) dependencias involucradas.

Para el Eje de Corrupción se percibe un alto nivel de ejecución de controles logrando mantener el mismo porcentaje de 83% del cuatrimestre anterior, adicionalmente, de los 4 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre, 3 de estos no se han ejecutado debido a que no han llegado trámites que requieran la ejecución de los mismos.

Disminuyó la cantidad de riesgos materializados en el Eje de Calidad.

Eje de Calidad

Logros:

- Se percibe un alto nivel de ejecución de controles logrando mantener el mismo porcentaje de 91% del cuatrimestre anterior, donde se evidencia el cumplimiento de los mismos por las cuatro (4) dependencias involucradas.

Dificultades:

- Existen dos (2) controles que no se han ejecutado debido a que están asociados a proyectos de futuras vigencias, por lo tanto, se reitera que se deben replantear o eliminar ya que los controles son acciones periódicas que se realizan en la ejecución actual del Proceso, es decir, no son acciones que se plantean realizar a futuro.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se percibe un alto nivel de ejecución de controles logrando mantener el mismo porcentaje de 83% del cuatrimestre anterior, adicionalmente, de los 4 controles que no fueron realizados en

el cuatrimestre, 3 de estos no se han ejecutado debido a que no han llegado trámites que requieran la ejecución de los mismos.

- Se continua con un alto nivel de ejecución de las acciones de tratamiento al riesgo, así como los aportes que estas brindaron para la mitigación de los riesgos.

Dificultades:

- Existe un (1) control que no se ha ejecutado debido a que está asociado a proyectos de futuras vigencias, por lo tanto, se reitera que se deben replantear o eliminar ya que los controles son acciones periódicas que se realizan en la ejecución actual del Proceso, es decir, no son acciones que se plantean realizar a futuro.

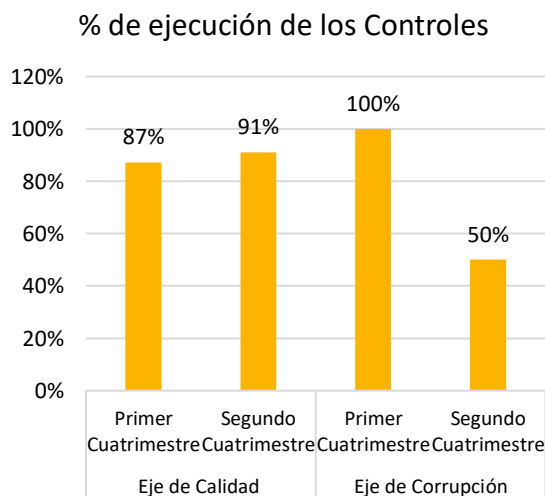
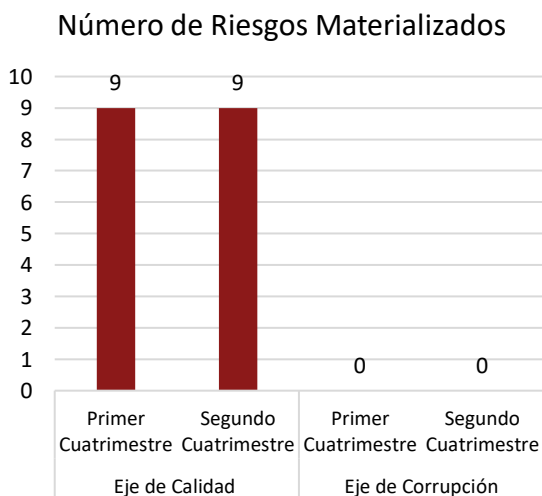
Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones:

Para el Eje de Calidad se materializaron 4 de los 6 riesgos identificados, lo cual al tratarse de riesgos de tipo tecnológico y operativo donde se ven involucradas grandes cantidades de equipamiento físico, así como grandes volúmenes de información, es más probable que se materialicen; por lo tanto, es una situación que requiere plantear niveles de apetito al riesgo explícitos en la metodología de administración del riesgo que será actualizada al interior de la Universidad.

4.4.2. Gestión y Desarrollo del Talento Humano

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	16	1
Número de Riesgos Materializados	9	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	SI	No
Número de Controles establecidos	41	4
% de ejecución de los Controles	87,2%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



De acuerdo a lo reportado por el Proceso, se identifica una mayor ejecución de los controles establecidos en lo relacionado al Eje de Calidad, sin embargo continua la materialización de los riesgos asociados a este Eje, por lo cual se ve necesario la verificación y actualización del MIR del Proceso, con respecto a lo reportado para el Eje de Corrupción se evidencia que no se reportan información sobre dos controles reportados en el primer monitoreo, por lo cual se ve necesario que el Proceso identifique la necesidad de ajuste del MIR en lo relacionado a este Eje, o se verifique nuevamente el reporte para este cuatrimestre.

Eje de Calidad

Logros:

- De acuerdo a lo reportado por el Proceso, se identifica la reducción en la posibilidad de materialización de los riesgos, esto debido a los cambios que se generaron en el Proceso con la ejecución de los controles establecidos, lo cual permite generar evidencias y manejos adecuados en la ejecución de las actividades.
- Se evidencia mejora en los tiempos de ejecución de las actividades, adicionalmente se modifican algunas actividades trasladándolas a la virtualidad.

Dificultades:

- Se presenta la materialización de 9 riesgos, lo cual evidencia alta amenaza al cumplimiento de los objetivos institucionales y del Proceso, la materialización se debe principalmente en los cambios de personal, errores del personal, demoras en entrega de documentación, inconvenientes en el acceso a la información por trabajo en casa, entre otros.
- Aunque se evidencia una buena ejecución de los controles, se ve necesario que se identifique la necesidad de fortalecimiento de estos controles, así mismo como un análisis de pertinencia de los mismos, teniendo en cuenta que, aunque se ejecuten los controles, se continua con la materialización del riesgo.

Eje de Corrupción

Logros:

- No se evidencia materialización del riesgo identificado,
- Se evidencia la ejecución de los controles la cual se soporta en los documentos remitidos.
- Se ha ejecutado la actividad de tratamiento al riesgo de acuerdo a lo establecido.

Dificultades:

- De acuerdo a lo reportado, no se evidencia dificultad en el control de riesgo, sin embargo, no se evidencia monitoreo sobre dos controles establecidos en el MIR, por lo cual se disminuye la ejecución de los controles.

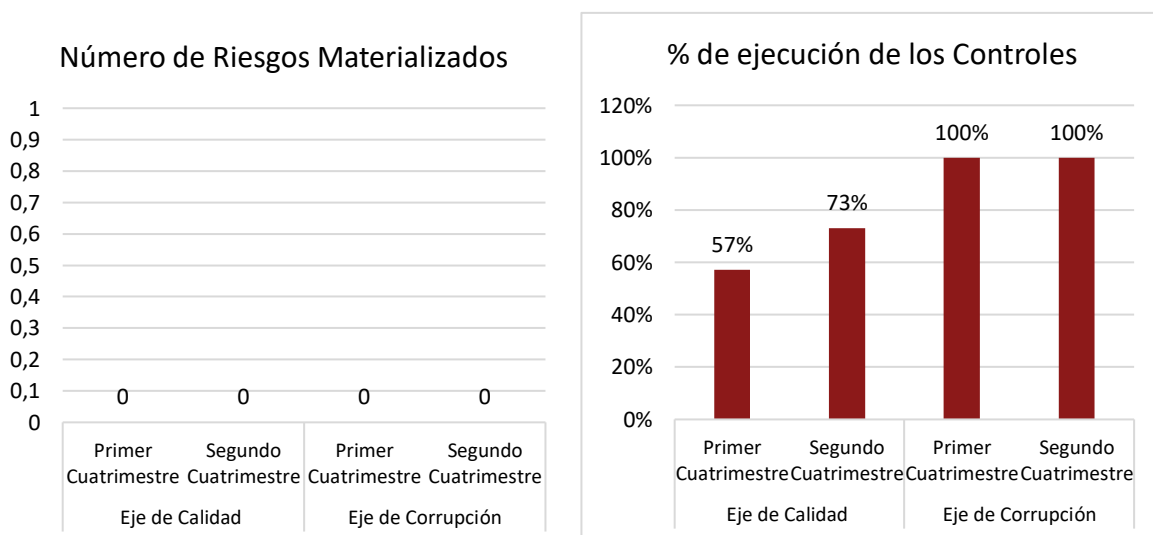
Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión y Desarrollo del Talento Humano:

- Desde la Oficina Asesora de Planeación y Control, se recomienda realizar una revisión de los controles que están establecidos y que no evidencian la pertinencia para la mitigación de los riesgos.
- Se ve necesario una modificación del Mapa Integral de Riesgo del Proceso, teniendo en cuenta que, al materializarse 9 riesgos, el incremento en la probabilidad de materialización aumenta, por lo cual se sugiere realizar nuevamente un análisis de los riesgos, en específico para estos riesgos materializados. Adicionalmente es necesario que se identifique y cuantifique el impacto que generó la materialización de estos riesgos, teniendo en cuenta que están asociados principalmente con las liquidaciones de la Nómina y relacionados, lo cual puede llegar a presentar sobrecostos entre otros.
- Se identifica que es necesario fortalecer las capacitaciones al personal que ingresa, esto debido a que se presenta errores por la falta de transferencia de concomimiento de los Procedimientos.
- Se sugiere que la Alta Dirección generen acciones a los riesgos relacionados con la rotación del personal, lo cual permita tener una mejor gestión del conocimiento, evitando la pérdida de capital intelectual, así mismo, buscar los mecanismos para transformar el conocimiento tácito a explícito, y se genere la respectiva conservación en la Universidad.

4.4.3. Gestión Documental

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	4	1
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	Si	No
Número de Controles establecidos	15	3
% de ejecución de los Controles	73%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



En lo reportado por el Proceso de Gestión Documental se puede evidenciar el aumento del porcentaje de ejecución de los controles en el Eje de Calidad que paso de 57.1% al 73% en relación con la necesidad de modificación del MIR no se ha avanzado en esos cambios

Dentro del Proceso de Gestión Documental se lograron ejecutar 3 controles más que en el monitoreo anterior dentro del Eje Calidad, 3 de los controles restantes no se lograron ejecutar ya que muchos de ellos no se pudo recopilar la evidencia de su ejecución.

Eje de Calidad

Logros:

- Se logró aumentar la ejecución de los controles del 57% al 73%

Dificultades:

- No se lograron identificar las evidencias de la ejecución de los controles establecidos dentro del riesgo de “Improcedente administración de la Gestión Documental en la Universidad Distrital.”

Eje de Corrupción

Logros:

- Los controles establecidos se están ejecutando de manera acorde con lo establecido en el Mapa de Riesgos

Dificultades: No se presentaron dificultades

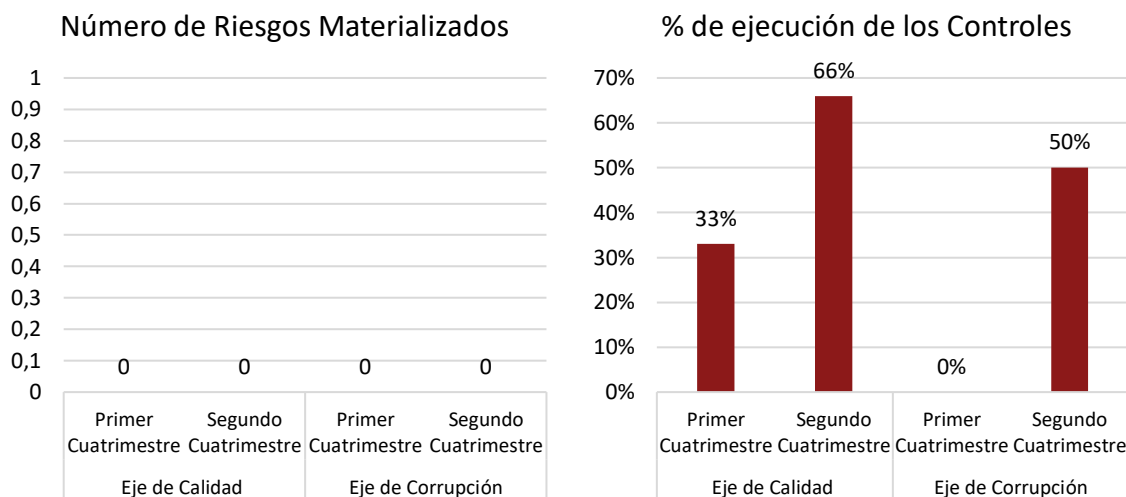
Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión Documental:

El Proceso de Gestión de Documental logró ejecutar los controles establecidos de manera clara y oportuna según su identificación, es claro resaltar que 3 de los controles establecidos no los pudieron ejecutar ya que la actividad principal no es responsabilidad de ellos porque para que lo puedan ejecutar la unidad de Correspondencia debe pertenecer a la Sección de Actas, Archivo y Microfilmación, y en estos momentos esta unidad pertenece a la División de Recursos Físicos, por eso se recomienda que se pueda realizar este traslado para que se pueda avanzar en las actividades propias del Proceso de Gestión Documental.

4.4.4. Gestión de Infraestructura Física

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
<i>Número de Riesgos Actuales</i>	8	2
<i>Número de Riesgos Materializados</i>	0	0
<i>Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje</i>	Si	Si
<i>Número de Controles establecidos</i>	27	6
<i>% de ejecución de los Controles</i>	66%	50%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



En lo reportado por el Proceso de Gestión de Infraestructura Física se puede evidenciar el aumento del porcentaje de ejecución de los controles en los dos Ejes, el de Calidad que pasó de 33.3% al 66% y Corrupción pasó del 0 % al 50% en relación con la necesidad de modificación del MIR no se ha avanzado en esos cambios

Dentro de la ejecución de los controles dentro del Proceso de Gestión de Infraestructura Física fue mucho mejor a la del monitoreo anterior ya que se logró aumentar la ejecución de los controles en ambos Ejes ya que las actividades presenciales han aumentado.

Eje de Calidad

Logros:

- Se aumentó la ejecución de los controles pasando de un 33% al 66%
- Se logró establecer y organizar los cronogramas de seguimiento a los controles

Dificultades:

- No se pudo realizar la ejecución del 100% de los controles ya que no se tiene la presencialidad total en la Universidad

Eje de Corrupción

Logros:

- Se aumentó la ejecución de los controles del Eje de Corrupción ya que se pasó de 0% al 50%
- Se logró revisar y actualizar la documentación asociada al Proceso.

Dificultades:

- La no presencialidad en las sedes de la Universidad ha retrasado el avancé de las actividades

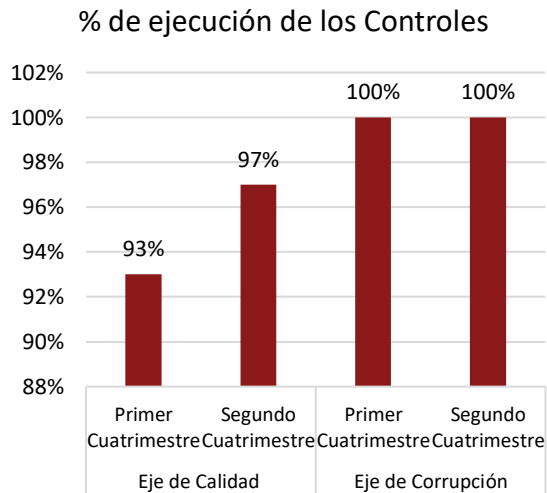
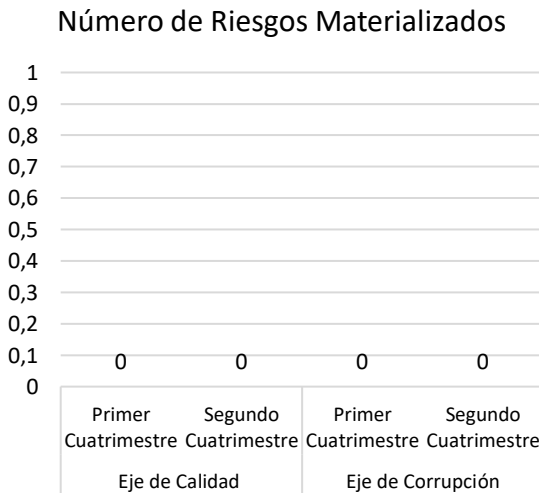
Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión de Infraestructura Física:

El Proceso de Gestión de Infraestructura Física en él monitoreo anterior fue uno de los que más dificultades presentó en la ejecución de los controles debido a que éstos fueron establecidos para que su ejecución se realizara de forma presencial, ya que la Universidad ha regresado en algunas áreas a trabajo presencial esto permitió que el avance de ejecución de los controles aumentará significativamente.

4.4.5. Gestión de Recursos Financieros

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	21	5
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	36	7
% de ejecución de los Controles	97,2%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Eje de Calidad

Logros:

- Se realizó la actualización de los controles y de las actividades del Tratamiento del Riesgo, correspondientes a las cuatro dependencias que conforman el Proceso de Gestión de Recursos Financieros.
- No se evidencia materialización de los Riesgo identificados.

- Se muestra una ejecución del 97.2% de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias.
- Se evidencia un aumento de ejecución de Controles, con relación al 93% registrado en el periodo anterior.
- Las actividades del Tratamiento del Riesgo se han realizado a satisfacción y se evidencia su pertinencia para evitar la materialización del Riesgo.

Dificultades:

- Por parte de la Sección de Contabilidad, se establecerá el cronograma anual de fechas de entrega de información contable, para consolidar la información y realizar los reportes, para el cierre del tercer trimestre de la vigencia.
- Los informes contables que se presentan a los entes de control: Bogotá Consolida, Contaduría General de la Nación y MEN, se envían como evidencia a corte de junio 30, ya que este es el corte del trimestre en el cual se realizan.
- Se evidencia que los reportes de información generados desde el Sistema (SICAPITAL) están con corte a 31 de julio, lo que no permite verificar el monitoreo para la fecha establecida.

Eje de Corrupción

Logros:

- No se evidencia materialización de los Riesgo identificados.
- Se realizó la actualización de los controles y de las actividades del Tratamiento del Riesgo, correspondientes a las cuatro dependencias que conforman el Proceso de Gestión de Recursos Financieros.
- Se muestra una ejecución del 100% de los controles establecidos, al igual que lo registrado en el periodo anterior.
- Las actividades del Tratamiento del Riesgo se han realizado a satisfacción y se evidencia su pertinencia para evitar la materialización del Riesgo.

Dificultades:

- Se evidencia dificultad en el cargue de las evidencias. Dado el volumen tan alto de información que cuenta como evidencias por control y por actividad.

Análisis del monitoreo para el Proceso Gestión de Recursos Financieros:

De acuerdo con la información recibida por parte de los responsables de los controles del Mapa Integral de Riesgos correspondiente al Proceso de Gestión de Recursos Financieros, se evidencia la actualización del Mapa de Riesgos, dada la mejora en la descripción de los controles y de las actividades del Tratamiento del Riesgo, lo que permite una mayor eficiencia al momento de realizar y monitorear los controles y actividades registradas.

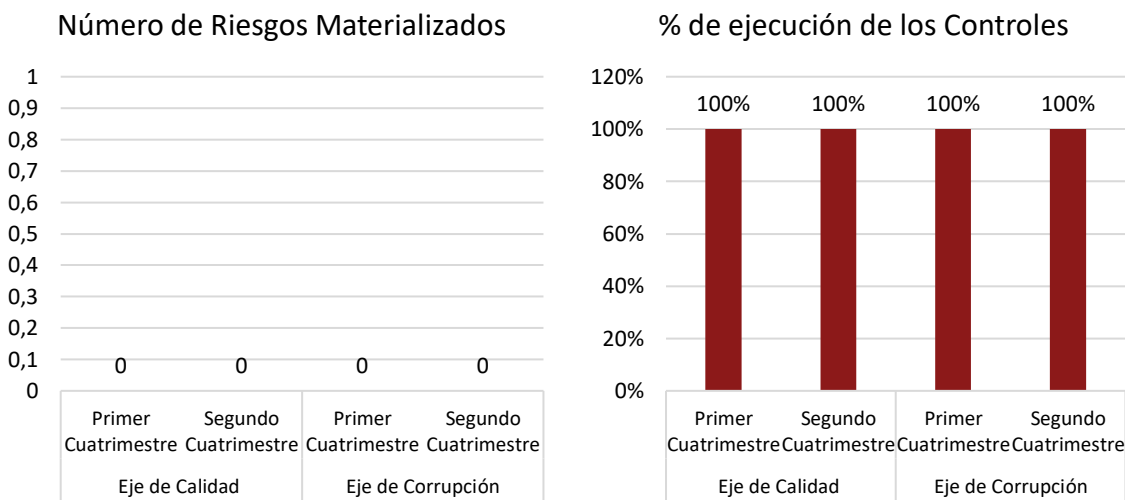
Adicional, se deben contemplar las fechas de corte del informe, puesto que, en varios reportes, se evidencia que se presentan a corte 31 del mes anterior, por tal motivo se sugiere realizar una

estrategia para cumplir con las fechas establecidas o ajustar el control o actividad del Tratamiento del Riesgo.

4.4.6. Gestión Contractual

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	6	3
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	11	4
% de ejecución de los Controles	100%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Eje de Calidad

Logros:

- Se realiza la ejecución de todos los controles establecidos en el Mapa de Riesgos por parte de los responsables de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera y la Sección de Compras.
- Durante este cuatrimestre, se confirma que los controles y las actividades del Tratamiento del Riesgo son eficientes para evitar la materialización del Riesgo.

Dificultades:

- Por el momento no se evidencia.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se evidencia un 100% de ejecución de los controles registrados en el Mapa de Riesgos por parte de los responsables de la Vicerrectoría Administrativa y Financiera y la Sección de Compras.

- Se observa la pertinencia de las actividades del Tratamiento del Riesgo y de los controles registrados en el Mapa de Riegos, evitando la materialización de los riesgos identificados.

Dificultades:

- Por el momento no se evidencia.

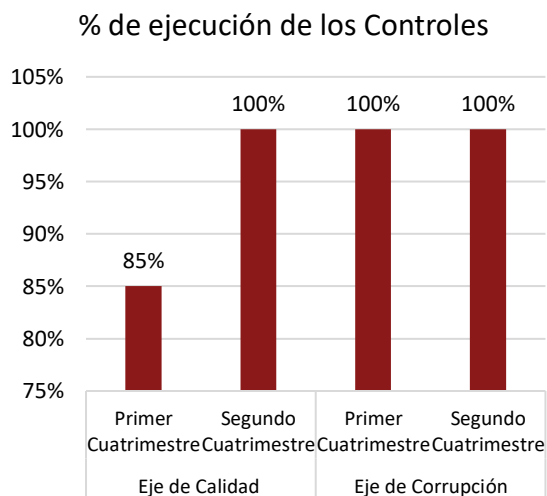
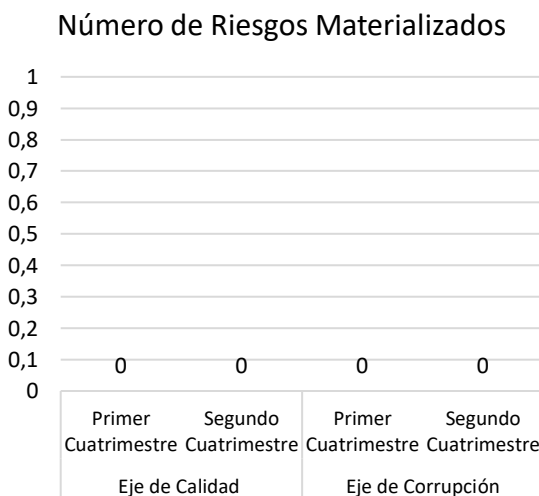
Análisis del Monitoreo para el Proceso de Gestión Contractual:

De acuerdo con la información recibida por parte de los responsables de los controles del Mapa Integral de Riesgos correspondiente al Proceso de Gestión Contractual, se evidencia la ejecución satisfactoria de todos los controles, al igual que de las actividades del Tratamiento del Riesgo, lo que muestra el compromiso de cada una de las partes involucradas en esta actividad. Sin embargo, desde la Oficina Asesora de Planeación y Control, se sugiere continuar con la actualización documental del Proceso, con el fin de facilitar la revisión, trámite y el control, de todos los Procedimientos relacionados con el Proceso.

4.4.7. Gestión Jurídica

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	4	5
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	No	No
Número de Controles establecidos	7	5
% de ejecución de los Controles	100%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Eje de Calidad

Logros:

- Se realizaron todos los controles establecidos en el Mapa de Riesgos por parte de los responsables de la Oficina Asesora Jurídica.
- Durante el primer y segundo cuatrimestre de la vigencia, se confirma que los controles y las actividades del Tratamiento del Riesgo son eficientes para evitar la materialización del riesgo.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se evidencia un 100% de ejecución de los controles registrados en el Mapa integral de Riesgos por parte de los responsables de la Oficina Asesora Jurídica.
- Se observa la pertinencia de las actividades del Tratamiento del Riesgo y de los controles registrados en el Mapa de Riesgos, que evitan la materialización de los riesgos identificados.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades.

Análisis del monitoreo para el Proceso de Gestión Jurídica:

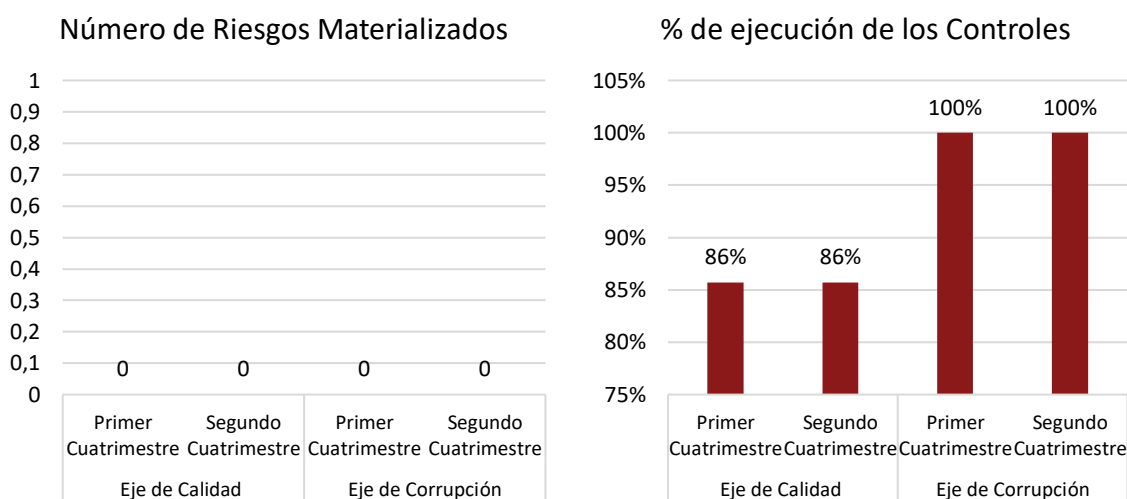
De acuerdo con la información recibida por parte de los responsables de los controles del Mapa Integral de Riesgos correspondiente al Proceso de Gestión Jurídica, se evidencia la ejecución satisfactoria de todos los controles, al igual que de las actividades del Tratamiento del Riesgo, lo que evidencia el compromiso de la Oficina Asesora Jurídica en esta actividad. Sin embargo, desde la Oficina Asesora de Planeación y Control, se sugiere realizar la revisión de las actividades del Tratamiento del Riesgo, dado que, en la gran mayoría se indica que pueden registrarse como un control al riesgo relacionado.

4.5. MACROPROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL

4.5.1. Evaluación y Control

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos Actuales	7	3
Número de Riesgos Materializados	0	0
Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje	Si	No
Número de Controles establecidos	28	7
% de ejecución de los Controles	85,7%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



De acuerdo a lo reportado por el Proceso de Evaluación y Control, no presenta modificación en el porcentaje de ejecución de los controles con respecto al anterior cuatrimestre, de igual manera se evidencia que no se ha materializado ningún riesgo en el corte.

El Equipo de la Oficina Asesora de Control Interno, realiza una adecuada y oportuna ejecución de la mayoría de los controles generados en el Mapa Integral de Riesgos, aun cuando no se logró la ejecución al 100% se logra evitar la materialización de riesgos, el análisis de los mismos se mantiene en igual en los dos Ejes. Se evidencian ajustes en la periodicidad de algunos controles por lo cual se necesita realizar una revisión de los mismos. A pesar de que se ejecutan las actividades de tratamiento al riesgo no se considera que ninguna se pueda en un control a futuro.

Eje de Calidad

Logros:

- No se presenta materialización de riesgos, gracias a la oportuna ejecución de los controles generados.
- El Proceso cuenta con varios controles que permiten mitigar los riesgos en todas las actividades que se generan al interior de la Oficina Asesora de Control Interno.

- La mayoría de las evidencias de la ejecución de los controles se encuentran cargadas en la web por lo tanto son de fácil acceso para cualquier persona que desee revisarlas.

Dificultades:

Eje de Corrupción

Logros:

- Se han ejecutado el 100% de los controles los cuales han evitado la materialización de los riesgos identificados.

Dificultades:

- No se realizó la revisión de las acciones de tratamiento al riesgo las cuales son actividades complementarias de los controles, por lo tanto, todas se ejecutan, pero, no se pueden considerar como controles a futuro, por lo tanto, es recomendable considerar nuevas actividades.

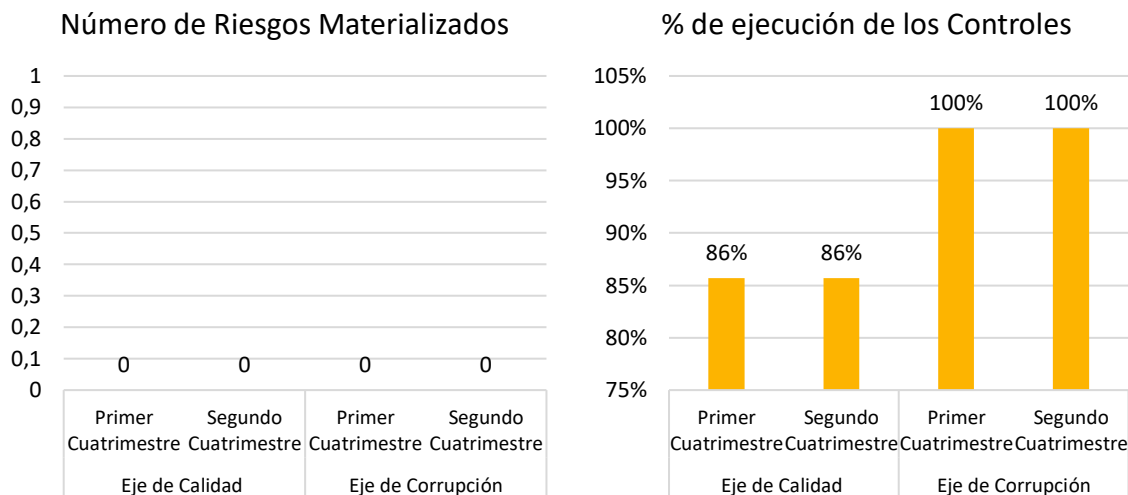
Análisis del monitoreo para el Proceso de Evaluación y Control:

El monitoreo evidencia una adecuada ejecución de los controles, por parte de todo el equipo de trabajo de la Oficina Asesora de Control Interno, quienes han desarrollado una labor minuciosa en el desarrollo de los mismos. Es necesario realizar la revisión y si es necesario el ajuste de la periodicidad de algunos controles, de igual manera, se deberá revisar las acciones de tratamiento al riesgo y considerar la generación de nuevas.

4.5.2. Control Disciplinario

	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
<i>Número de Riesgos Actuales</i>	3	1
<i>Número de Riesgos Materializados</i>	0	0
<i>Es necesario modificar el MIR en lo correspondiente al eje</i>	No	No
<i>Número de Controles establecidos</i>	7	1
<i>% de ejecución de los Controles</i>	87,5%	100%

Análisis comparativo con el Primer Monitoreo al MIR



Acorde a lo reportado por el Proceso de Control Disciplinario, se evidencia el mismo porcentaje de ejecución de los controles tanto en el Eje de Calidad como en Corrupción, lo que ha evitado la materialización de los riesgos.

La Oficina Asesora de Asuntos Disciplinarios durante el segundo cuatrimestre de la vigencia realizó un adecuado trabajo en la ejecución de los controles, lo que le permitió evitar la materialización de los riesgos, el único control que no se ejecutó acorde a los descrito en el Mapa Integral de Riesgos, fue reemplazado por la acción de tratamiento al riesgo debido a las condiciones originadas por la pandemia.

Eje de Calidad

Logros:

- Se evita la materialización de los riesgos, debido a la adecuada ejecución de los controles.
- La única acción de tratamiento al riesgo se convirtió en control, debido a que el control estaba establecido para realizarse de manera presencial, por lo tanto, se ejecutó la actividad de tratamiento al riesgo, ya que está se generó para realizarse en el contexto del trabajo virtual.

Dificultades:

- Solo se cuenta con una actividad de tratamiento al riesgo, sería conveniente revisar la pertinencia de generar nuevas actividades que soporten los controles establecidos.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se han ejecutado el 100% de los controles los cuales han evitado la materialización de los riesgos identificados.

- No se ha ejecutado el control de acuerdo a lo descrito en el Mapa Integral de Riesgos, pero la acción de tratamiento al riesgo ha servido de apoyo para respaldar la ejecución de este control.

Dificultades:

- Las acciones de tratamiento al riesgo únicamente se pueden considerar como un control en el marco de la contingencia sanitaria hasta retornar a la presencialidad

Análisis del monitoreo para el Proceso de Control Disciplinario:

La ejecución oportuna de los controles dentro de la Oficina Asesora de Asuntos Disciplinarios ha permitido que se evite la materialización de riesgos, las actividades de tratamiento al riesgo han servido de apoyo debido a las condiciones generadas en el marco de la contingencia sanitaria, pero de acuerdo a lo descrito, en el monitoreo solo se podrán considerar controles mientras se mantenga el trabajo virtual, por lo tanto sería conveniente analizar acciones de tratamiento al riesgo que funcionen en cualquiera de las dos modalidades, presencia o virtual, más ahora que nos encontramos en un plan de retorno alterno.

5. RESUMEN RIESGOS MATERIALIZADOS

Proceso	Riesgo	Descripción	Tipo de Riesgo	Consecuencias
Gestión de Docencia	Inconvenientes en la gestión de prácticas académicas.	Interrupción, cancelación o demoras en la realización de las actividades de gestión administrativa para las prácticas académicas, lo que ocasiona no contar a tiempo con los medios y/o elementos tales como: el docente responsable, transporte, listados, recorridos, soportes documentales, entre otros.	Operativo	Disminuye la experiencia formativa de los estudiantes.
				Afectación de la imagen de la universidad en las organizaciones o entidades con las cuales se pueda haber pactado una práctica académica.
				Insatisfacción por parte de los estudiantes frente a las prácticas.
				No ejecución o desaprovechamiento del rubro (presupuesto asignado).
				Desmotivación en los Docentes para liderar y gestionar prácticas.
				Afectación en los indicadores de Acreditación Institucional, tanto de programas curriculares como a nivel institucional.
Planeación Estratégica Institucional	Desfinanciación de la Universidad.	Recursos insuficientes para ejecutar los Planes y Proyectos establecidos por la Institución, generando insuficiencia para dar cumplimiento a la misión, visión y objetivos institucionales.	Financieros	Imposibilidad de ejecutar proyectos de inversión, de conformidad con las metas institucionales de desarrollo.
				Incapacidad de implementar lo establecido en los planes y proyectos institucionales.
				Desfinanciación de rubros.
				Afectación de la calidad académica debido a la disminución del recurso financiero que soporta las funciones misionales y procesos de acreditación de programas e institucional.
				Disminución en la capacidad de crecimiento institucional.
	Incumplimiento de las actividades establecidas en los Planes Institucionales.	Falta de ejecución o ejecución parcial de las acciones establecidas en los diferentes Planes Institucionales que componen el Sistema	Estratégico	Incumplimiento de las metas estratégicas de la institución.
				Incumplimiento de requisitos normativos.
				Hallazgos y/o procesos por parte de entes de control (Contraloría Distrital, Veeduría Distrital, entre otros).

Proceso	Riesgo	Descripción	Tipo de Riesgo	Consecuencias
		de Planeación de la Universidad (Plan Estratégico de Desarrollo, Plan Indicativo, Plan Operativo Anual de Inversiones y Planes de Acción), así como aquellos que por la naturaleza de la institución se generen (Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, etc.).		Afectación a la prestación de servicios misionales y de apoyo a lo misional.
	Manejo de normatividad desactualizada.	Aplicabilidad de normas no actualizadas y/o desconocimiento de los actos administrativos por parte de los actores encargados de ejecutar los procedimientos de la Universidad.	Operativo	Deficiencias en la ejecución de los Procedimientos. Vacíos y/o incumplimientos normativos. Reprocesos en las actividades administrativas y académicas.
Comunicaciones	Subutilización del recurso humano y equipo tecnológico en la producción de piezas publicitarias y editoriales.	Subutilización de la capacidad instalada para atender los requerimientos de piezas publicitarias y editoriales de las dependencias de la Universidad.	Operativo	Indebido uso de la imagen institucional.
				Contratar a costos más elevados la producción de piezas publicitarias y editoriales. Detrimento patrimonial, por los costos elevados producto de la tercerización de servicios.
Bienestar Institucional	Gestión inadecuada y falta de continuidad de las actividades generadas desde Bienestar institucional	Falta de continuidad en actividades que no permiten atender a miembros de la comunidad universitaria por falta de personal o de capacitación en las responsabilidades de las áreas establecidas.	Operativo	Pérdida de credibilidad en los procesos
				No generación de los procesos establecidos Incumplimientos en las metas trazadas Quejas y reclamos
Gestión de la Información Bibliográfica	Desactualización de las colecciones.	El desaprovechamiento de los recursos disponibles (colecciones sin uso, presupuesto destinado a material no pertinente, personal insuficiente para todas las actividades relacionadas con el desarrollo de colecciones), ocasiona la desactualización de las colecciones o adquisición de material bibliográfico no pertinente.	Operativo	Baja consulta del material bibliográfico y recursos por desconocimiento generando mala imagen ante el usuario. Demoras en el procesamiento del material bibliográfico no intervenido en retrospectivo. Colecciones de material bibliográfico desactualizadas. Gastos innecesarios en material existente generando insatisfacción del usuario en la adquisición de material bibliográfico. Demoras y retrasos en los procesos propios del área de Selección y Adquisición, lo cual afecta entrega a tiempo del material bibliográfico para su disponibilidad y consulta No atender la totalidad de los requerimientos de la Comunidad Académica
				Pérdida o deterioro de material bibliográfico.
			Operativos	Mala prestación del servicio en Bibliotecas. Baja consultas de las colecciones, disminución del préstamo del material y afectación en el apoyo a la Academia. Colecciones incompletas.

Proceso	Riesgo	Descripción	Tipo de Riesgo	Consecuencias
		usuario por no atender sus requerimientos.		Material fuera de circulación por contaminación debido a las condiciones físicas y biológicas, por tener colecciones expuestas a agentes biológicos (hongos, ácaros, polillas, bacterias) y falta de espacio.
				Pérdida de material de la biblioteca que puede ocasionar investigaciones disciplinarias.
				Disminución en las existencias de colecciones bibliográficas (inventario) generando detrimento patrimonial.
	Percepción deficiente de los usuarios con respecto a la calidad de los servicios ofrecidos por Biblioteca.	Inadecuada percepción de los usuarios al no poder usar los espacios, recursos (tecnológicos, mobiliario, otros), servicios, ofrecidos por la Biblioteca de una manera eficiente siempre que lo requieran.	Imagen	Imagen deficiente y pérdida de credibilidad del servicio por no uso y/o desconocimiento de los espacios, servicios y recursos de la Biblioteca por parte de la Comunidad Universitaria.
				No se logra atender a todos los usuarios que conforman la Comunidad Académica.
				Falta fidelización de los usuarios.
				Pérdida de usuarios por no dar respuesta a sus necesidades de información.
				No cumplir a satisfacción con los estándares establecidos para las Bibliotecas, respecto a los procesos de Evaluación y Acreditación Institucional y Reacreditación de Proyectos.
				Reprocesos y afectación a procesos administrativo y del servicio (expedición paz y salvos, acreditación, otras solicitudes.)
	Ejecución inadecuada de actividades del Proceso.	Incumplimiento en los requerimientos a la Comunidad Académica por la ejecución inadecuada de actividades generado en algunos casos por el desconocimiento, falta de experticia, y limitación personal ocasionando insatisfacción.	Operativos	Respuesta inapropiadas y manejo de la información errónea, generando reprocesos y falencias en la prestación del servicio.
				Fallas en la ejecución de los procedimientos, que acarrearían demoras y posibles sanciones.
				Demoras en la revisión y respuesta de requerimientos.
				Plan de contingencia con el personal actual
	Incumplimiento de las metas del Sistema de Biblioteca.	La disminución en los recursos disponibles afectaría en gran medida el cumplimiento, a las metas, objetivos, y requisitos necesarios para atender los requerimientos de la Comunidad Académica y Entes externos.	Financieros	Limita las necesidades de contratación de bienes, servicios y personal para el desarrollo de las actividades misionales de la Biblioteca.
				Reformular proyectos, metas, actividades e indicadores que permitan priorizar necesidades y objetivos de acuerdo con la asignación presupuestal.
No ejecución presupuestal.				
Insatisfacción del usuario por no atender los requerimientos en el servicio.				
Disminución en el uso de los servicios y recursos afectando los indicadores y metas proyectadas.				
Interrupción de los Servicios de la Biblioteca por agentes externos.	Insatisfacción de la Comunidad Académica por suspensión de servicios de la Universidad Distrital.	Operativos	Suspensión temporal del servicio en Biblioteca.	
			Riesgos a la integridad física de las personas (por inhalación, incendios, entre otros).	
			Evacuación de los usuarios y del personal de Biblioteca genera insatisfacción.	
Gestión de Laboratorios	Prestación inadecuada del servicio de laboratorios	Operativo	Impedimento para desarrollar las clases y prácticas.	
			Quejas y reclamos por parte de la comunidad. Puede dificultar el servicio en alternancia	
			Incumplimiento con la parte misional del proceso, imposibilita el préstamo de los laboratorios	
			Se dificultan los controles y se incurre en incumplimiento de los procesos, hallazgos auditorios	

Proceso	Riesgo	Descripción	Tipo de Riesgo	Consecuencias
				Deterioro de las instalaciones, riesgo de accidentes por fallas en la infraestructura
				No contar con el personal necesario para el correcto funcionamiento de los laboratorios
	Posibilidad que la aplicación de la normatividad y la documentación que rigen los laboratorios, aulas, centros y talleres de la universidad presenten incumplimiento	Incumplimiento en la aplicación de la normatividad interna de los procedimientos, formatos y control asociados a los procesos de prestación de servicio, necesidades de infraestructura física y tecnológica, así como en el uso, avería o pérdida de elementos.	De cumplimiento	Quejas y reclamos por parte de la comunidad.
				Personales imposibilitados para realizar actividades propuestas.
				Incumplimiento lo que genere hallazgos en las auditorias.
	Uso inadecuado de los espacios de laboratorio de la universidad por parte de la comunidad.	Mal uso de los insumos, equipos y espacios en los laboratorios de la universidad.	Operativos	Impedimento para desarrollar las clases y prácticas.
Falta de equipos.				
Investigaciones disciplinarias				
Sanciones disciplinarias				
Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones	Fallos en hardware	Daño en partes físicas (disco duro, tarjetas de memoria, tarjetas de red, board, procesadores, etc.) de los equipos de infraestructura tecnológica, afectando la prestación de los servicios tecnológicos.	De tecnología	Pérdida de información.
				Interrupción de los servicios prestados.
				Retraso en las actividades realizadas que dependen del equipo.
				Pérdidas económicas.
	Fallos en software	Daño parcial o total de las funcionalidades del aplicativo o software, afectando los productos que a partir de él se generan.	De tecnología	Pérdida o disminución de imagen institucional
				Pérdida de información.
				Alteración de los entregables
				Retraso en las actividades realizadas que dependen del equipo.
				Pérdidas económicas.
	Violación a la seguridad informática	Manipulación, pérdida y/o robo de información por acceso de forma indebida y/o ilegal.	De tecnología	Interrupción de los servicios prestados.
				Pérdida o disminución de imagen institucional
				Pérdida total o parcial de información.
				Afectación de imagen del dueño de la información
	Alta rotación de personal	Falta de continuidad de personal necesario y alta rotación del mismo para la ejecución de las actividades.	Operativos	Pérdidas económicas.
				Pérdida o disminución de imagen institucional.
				Manipulación y/o divulgación de información confidencial, crítica y/o sensible.
Insuficiencia de personal en inicio y/o fin de año				
Gestión y Desarrollo del Talento Humano	Deficiencias en el trámite de las situaciones administrativas de la planta de personal administrativo, docente y trabajadores Oficiales.	De cumplimiento	Pérdida de conocimiento	
			Interrupción de proyectos en ejecución.	
			Retrasos en nuevos proyectos que requieren ejecución.	
			No proveer oportunamente el talento humano requerido por la entidad	
			Traumatismos en las actividades académicas y administrativas	
			Posibles errores en la liquidación de nomina	
			Reprocesos	
			Inconformidad de los funcionarios	

Proceso	Riesgo	Descripción	Tipo de Riesgo	Consecuencias
		vacaciones y reintegros de personal)		
	Liquidación de la nómina de administrativos pensionados y docentes de planta con errores y/o envío para pago por fuera de los tiempos establecidos.	Generación de reportes con errores cuando se liquida la nómina, por no inclusión de novedades o ingreso de novedades con errores generando diferencias en valores y otro tipo de errores y/o envío para pago por fuera de los tiempos establecidos, por parte del responsable de realizar estas actividades.	De cumplimiento	Posibles pagos de mayores o menores valores a los funcionarios y/o pensionados Reprocesos Demoras en el pago de la nómina generando Insatisfacción de los funcionarios y pensionados Posible detrimento Patrimonial por pago a personal que ya no labora en la empresa
	Liquidación de los aportes a seguridad social de administrativos, docentes de planta, y trabajadores oficiales con errores y/o envío para pago por fuera de los tiempos de ley	Generación de las planillas de aportes a seguridad social con errores, al momento de la liquidación, y/o envío para pago en fechas por fuera de los tiempos de ley, por parte del responsable de realizar estas actividades	De cumplimiento	Posible cubrimiento por parte de la Universidad de los aportes de Seguridad social por mayores y/o menores valores. Mayores costos financieros Insatisfacción de los funcionarios Reprocesos No atención al funcionario en seguridad social por no pago o por no reportar novedad Posibles procesos disciplinarios y fiscales
	Ausencias o falencias en la inducción y reinducción de personal	Realización de la inducción de forma extemporánea, o con información desactualizada, por parte de los encargados de realizar las inducciones y/o reinducciones (jefes de área de procesos transversales)	Operativos	Aplicación incorrecta de los procesos por parte del personal Reprocesos Demoras por parte de los funcionarios en la entrega de los productos contemplados en sus obligaciones Desconocimiento de los derechos y deberes del funcionario
	Liquidación de prestaciones económicas con errores o por fuera de los tiempos de ley	Liquidación definitiva de prestaciones por retiro o de cesantías parciales, con errores en el valor liquidado o entregadas para pago por fuera de los tiempos de ley.	De cumplimiento operativo	Posibles demandas, sanciones Posible sobrecostos por mora por el no pago a tiempo Posible pago de mayores o menores valores, generando detrimento patrimonial o costos operativos por gestión de cobro. Posible proceso disciplinario Reprocesos Quejas y reclamos de los funcionarios
	Incumplimiento de las metas de consulta y cobro de cuotas partes pensionales.	Incumplimiento en las metas de consulta, asignación, y cobro de cuotas partes pensionales establecidas en los planes de trabajo de la División.	De cumplimiento	Posibles pérdidas financieras ocasionando detrimento patrimonial Incumplimiento de objetivos institucionales Reprocesos Desgaste de tiempo y recursos de la División
	Desactualización de las hojas de vida y/o pérdida y/o deterioro de los documentos, de docentes, administrativos, y pensionados.	Historia laboral de docentes, administrativos, trabajadores oficiales, personal retirado y pensionados con documentación faltante en la carpeta física y/o electrónica y/o pérdida o deterioro de los documentos que	Operativos	Procesos disciplinarios y legales por falta de información actualizada. Traumatismo en los procesos de la gestión del Talento Humano, y procesos jurídicos. (nominas, liquidaciones de prestaciones, certificaciones laborales, normalización pensional, respuesta a demandas, entre otros) Sanciones para la entidad por incumplimiento de la legislación laboral Exposición a demandas y a sanciones legales por parte de entes de control

Proceso	Riesgo	Descripción	Tipo de Riesgo	Consecuencias
		se encuentran en la carpeta física		Pérdidas financieras por información incompleta o faltante que puede generar errores en las liquidaciones
	Elaboración de certificaciones laborales con errores o por fuera de los plazos máximos de respuesta	Certificaciones laborales con errores en la información contenida y entregada después de los tiempos oportunos de respuesta	Operativos	Pérdida de credibilidad institucional
				Reprocesos
				Quejas y reclamos de los funcionarios y/o pensionados
				Posibles procesos disciplinarios
				Posible exposición a demandas y a sanciones legales por información errónea
	Incumplimiento en las respuestas a solicitudes y requerimientos.	Incumplimiento en los términos respuesta para derechos de petición, tutelas, y todo tipo de requerimientos externos e internos que llegan a la División	Operativos	Exposición a demandas y a sanciones legales por parte de entes de control
				Trauma en las actividades académicas y administrativas
				Incumplimiento de planes, objetivos y metas institucionales
				Reprocesos, demoras
Posibles procesos disciplinarios				