

Primer Informe de Monitoreo al Mapa Integral de Riesgos

Ejes de Calidad y Corrupción



**UNIVERSIDAD DISTRITAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

**I Cuatrimestre
2022**

CONTEXTUALIZACIÓN

Mediante Resolución de Rectoría No. 302 del 18 de noviembre de 2021, 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 - SIGUD y promueve medidas encaminadas a gestionar los Riesgos propios de las actividades desarrolladas en la Universidad, a través del diseño y ejecución de Controles, así como el establecimiento de Planes de Tratamiento de Riesgos.

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 - MIR en lo correspondiente a los Ejes de Calidad y Corrupción, con corte del 1 enero al 30 de abril del 2022.

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.

Es necesario tener en cuenta que el porcentaje de información recopilada corresponde al 45% para un total de diez (10) Procesos con reporte de información, toda vez que los Procesos restantes se encuentran en fase de actualización con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

Contenido

CONTEXTUALIZACIÓN	2
1. ACTUALIZACIÓN DOCUMENTAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO	4
2. RESULTADOS GENERALES DEL MONITOREO AL MIR	4
3. RESULTADOS POR PROCESO	7
3.1. MACROPROCESO DE GESTIÓN ACADÉMICA	7
3.1.1. Gestión de Docencia.....	7
3.1.2. Gestión de Investigación	8
3.1.3. Extensión y Proyección Social	8
3.2. MACROPROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO	8
3.2.1. Planeación Estratégica e Institucional.....	8
3.2.2. Gestión Integrada.....	8
3.2.3. Autoevaluación y Acreditación	9
3.2.4. Comunicaciones	10
3.2.5. Interinstitucionalización e Internacionalización.....	11
3.3. MACROPROCESO DE APOYO A LO MISIONAL	11
3.3.1. Admisiones, Registro y Control	11
3.3.2. Bienestar Institucional.....	12
3.3.3. Gestión de la Información Bibliográfica	12
3.3.4. Gestión de Laboratorios	13
3.3.5. Servicio al Ciudadano	13
3.4. MACROPROCESO DE GESTION DE RECURSOS.....	14
3.4.1. Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones	14
3.4.2. Gestión y Desarrollo del Talento Humano	15
3.4.3. Gestión Documental.....	16
3.4.4. Gestión de Infraestructura Física	16
3.4.5. Gestión de Recursos Financieros	16
3.4.6. Gestión Contractual	17
3.4.7. Gestión Jurídica	17
3.5. MACROPROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL.....	18
3.5.1. Evaluación y Control.....	18
3.5.2. Control Disciplinario	18
4. RESUMEN RIESGOS MATERIALIZADOS.....	19
4.1. RIESGOS CON NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE	19
4.2. RIESGOS CON NIVEL DE TOLERANCIA NO ACEPTABLE	23
4.3. RIESGOS DE CORRUPCIÓN.....	26
5. OBSERVACIONES FINALES	26

1. ACTUALIZACIÓN DOCUMENTAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO

A finales de la vigencia 2021 se finaliza exitosamente la actualización del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo de la Universidad Distrital, de conformidad con la actualización de la Guía para la Administración del Riesgo y el diseño de Controles en las entidades públicas - versión 5 generada por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, así mismo, se incorporaron los ajustes presentados por los otros Subsistemas que tienen a cargo identificación de Riesgos.

Lo anterior se soporta en la Resolución de Rectoría No. 302 de 2021, "Por la cual se ajusta y actualiza el Manual de Gestión para la Administración de Riesgos de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas", permitiendo iniciar la vigencia 2022 con la actualización de los Mapas de Riesgos por Procesos.

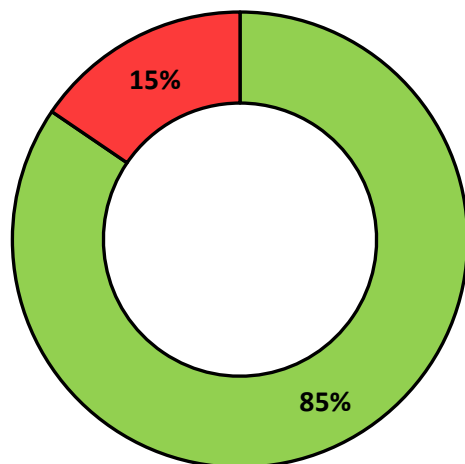
2. RESULTADOS GENERALES DEL MONITOREO AL MIR

De acuerdo con los resultados expuestos y reportados por los Líderes y Gestores de Procesos para este primer informe solo contemplan el monitoreo de aquellos Procesos que ya realizaron la respectiva actualización y aprobación del Mapa Integral de Riesgos durante la vigencia 2022, según los lineamientos establecidos en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo. A continuación, se listan los Procesos en mención:

- Gestión de Docencia
- Gestión Integrada
- Autoevaluación y Acreditación
- Comunicaciones
- Gestión de la Información Bibliográfica
- Servicio al Ciudadano
- Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones
- Gestión y Desarrollo del Talento Humano
- Gestión de Recursos Financieros
- Gestión Jurídica

Para el primer cuatrimestre y de acuerdo con los reportes enviados por los Líderes y Gestores de Procesos, se presenta de manera general la siguiente información:

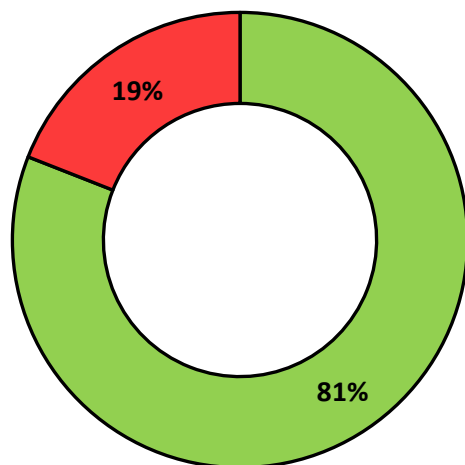
Reporte de Riesgos - Eje de Calidad



■ Riesgos controlados ■ Riesgos materializados

Para el Eje de Calidad se cuenta con 71 Riesgos identificados, de los cuales se materializaron 11, lo que representa el 15% de materialización de los Riesgos.

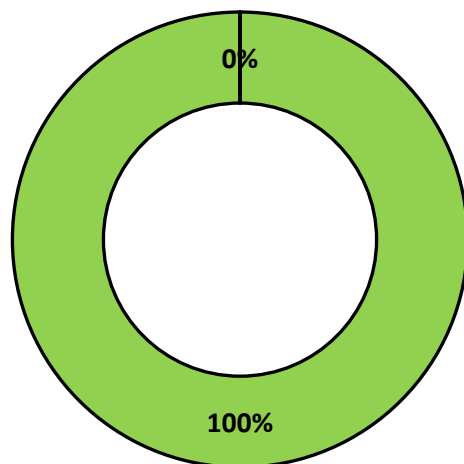
Ejecución de Controles - Eje de Calidad



■ Controles ejecutados ■ Controles sin ejecutar

De acuerdo con lo reportado, se identifican 189 controles de los cuales se ejecutaron 153, lo que representa un 81% de ejecución de los controles.

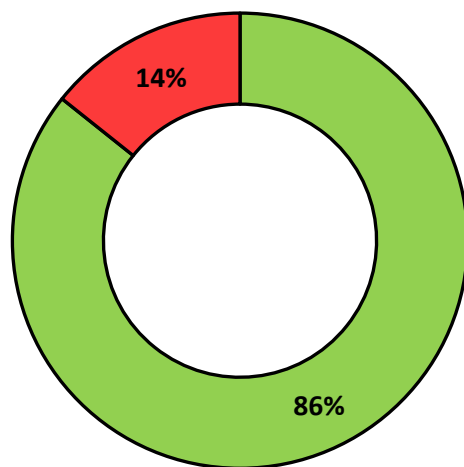
Reporte de Riesgos - Eje de Corrupción



■ Riesgos controlados ■ Riesgos materializados

Para el Eje de Corrupción se cuenta con 28 Riesgos identificados, de los cuales se materializaron 0.

Ejecución de Controles - Eje de Corrupción



■ Controles ejecutados ■ Controles sin ejecutar

De acuerdo con lo reportado, se identifican 84 controles, de los cuales se ejecutaron 72, lo que representa un 86% de ejecución de los controles.

3. RESULTADOS POR PROCESO

A continuación, se genera la evaluación individual por cada uno de los Procesos con base a lo reportado por los Líderes y Gestores, 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.

3.1. MACROPROCESO DE GESTIÓN ACADÉMICA

3.1.1. Gestión de Docencia

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	5	7
Número de Riesgos materializados	2	0
Número de Controles establecidos	15	24
Número de Controles ejecutados	11	23

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 73%, donde los 4 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre se deben a que en algunos casos no se han requerido los trámites para iniciar su ejecución.
- Se observa un monitoreo realizado por cada una de las 5 Facultades y la Oficina de Docencia, lo cual se ve reflejado en la mayoría de las evidencias y en las observaciones de los controles, y demuestra un compromiso con la administración del riesgo por parte de todos los Gestores del Proceso.

Dificultades:

- Algunos controles no están siendo ejecutados en las fechas estipuladas por todos los Proyectos Curriculares, por lo tanto, se sugiere que desde las Decanaturas se realicen capacitaciones y socializaciones sobre la existencia de dichos controles en aras de mitigar la materialización de los posibles riesgos.
- Se evidencia que la materialización del riesgo de “Posibilidad de afectación en la apropiación del conocimiento en su referente práctico por inconvenientes en las prácticas académicas, debido a interrupción, cancelación y/o demoras en la gestión administrativa”, se está presentando en 3 de las 5 Facultades, lo cual representa una situación de alerta para el Proceso.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 96%, y estos cuentan con su respectiva evidencia.
- No se materializó ningún riesgo de corrupción durante el primer cuatrimestre de la vigencia.

Dificultades:

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

Sugerencias y recomendaciones 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 del rol coordinador del Líder del Proceso que logre una participación eficaz en el ejercicio de administración del riesgo, y permita aunar esfuerzos.

3.1.2. Gestión de Investigación

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.1.3. Extensión y Proyección Social

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.2. MACROPROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

3.2.1. Planeación Estratégica e Institucional

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.2.2. Gestión Integrada

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	4	1
Número de Riesgos materializados	1	0
Número de Controles establecidos	12	2
Número de Controles ejecutados	6	2

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 50%, donde los 6 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre están programados para los meses de junio y julio, por ende, para el periodo evaluado se presenta un cumplimiento satisfactorio.
- Se presenta un avance en todas las actividades del plan de tratamiento de riesgos del eje de calidad, adicionalmente, se encuentran dentro de las fechas establecidas para su cumplimiento.

Dificultades:

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se ejecutó la totalidad de los controles establecidos, y estos cuentan con su respectiva evidencia.
- Se presenta avance en la actividad del plan de tratamiento de riesgos del eje de corrupción, el cual se encuentra dentro de la fecha establecida para su cumplimiento.

Dificultades:

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Gestión Integrada:

- Se evidencia 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; por lo tanto, se sugiere que se fortalezca la metodología actual de trabajo del CIGD, con el fin que se consolide un espacio que permita generar un seguimiento más preciso a la implementación del SIGUD.

3.2.3. Autoevaluación y Acreditación

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	3	2
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	24	8
Número de Controles ejecutados	21	8

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 87%, donde los 3 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre se deben a que no se han requerido los trámites para iniciar su ejecución, por ende, para el periodo evaluado se presenta un cumplimiento satisfactorio.
- Se reportó avance en todas las actividades del plan de tratamiento de riesgos, las cuales cuentan con sus respectivas evidencias y se encuentran dentro de los tiempos establecidos para su cumplimiento.

Dificultades:

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se ejecutó la totalidad de los controles establecidos, y estos cuentan con su respectiva evidencia.
- Se reportó avance en todas las actividades del plan de tratamiento de riesgos, las cuales cuentan con sus respectivas evidencias y se encuentran dentro de los tiempos establecidos para su cumplimiento.

Dificultades:

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Autoevaluación y Acreditación:

- Se evidencia una ejecución apropiada de las actividades de tratamiento al riesgo, por lo tanto, se sugiere incluir las buenas prácticas que se están desarrollando en el Proceso como nuevos controles, con el fin continuar ejecutándolas de manera constante.

3.2.4. Comunicaciones

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	5	1
Número de Riesgos materializados	1	0
Número de Controles establecidos	13	3
Número de Controles ejecutados	10	3

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 77%, donde los 3 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre tienen una frecuencia semestral, por ende, para el periodo evaluado se presenta un cumplimiento satisfactorio.
- Se presenta un avance en las actividades del plan de tratamiento de riesgos del eje de calidad, adicionalmente, se encuentran dentro de las fechas establecidas para su cumplimiento.

Dificultades:

- En el eje de calidad se materializó el primer riesgo, el cual, por su naturaleza, va a ser constante durante toda la vigencia, toda vez que la Universidad asignó rubro a las Facultades para realizar publicaciones, dificultando la canalización de estos servicios a través de la Sección de Publicaciones.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se ejecutó la totalidad de los controles establecidos, y estos cuentan con su respectiva evidencia.

Dificultades:

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Comunicaciones:

- Teniendo en cuenta que el riesgo de calidad de subutilización del recurso humano y equipo tecnológico en la producción de piezas editoriales ha sido constante desde la vigencia anterior, se sugiere que, desde la Vicerrectoría Académica como Líder del Proceso se analice la situación con el fin de proponer una mejor articulación entre las Facultades y la Sección de Publicaciones.

3.2.5. Interinstitucionalización e Internacionalización

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.3. MACROPROCESO DE APOYO A LO MISIONAL

3.3.1. Admisiones, Registro y Control

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.3.2. Bienestar Institucional

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.3.3. Gestión de la Información Bibliográfica

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	7	2
Número de Riesgos materializados	5	0
Número de Controles establecidos	24	5
Número de Controles ejecutados	18	4

Eje de Calidad

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 75%, donde 4 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre tienen una frecuencia semestral, por ende, para el periodo evaluado se presenta un cumplimiento satisfactorio.

Dificultades:

- De las actividades definidas en el plan de tratamiento al riesgo se percibe ausencia de reporte de gestión, por lo tanto, no es posible establecer si se está avanzando en su cumplimiento.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 80%, donde el control faltante se gestiona a final de la vigencia al culminar los Contratos por Prestación de Servicios.

Dificultades:

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Gestión de la Información Bibliográfica:

Cuatro (4) de los cinco (5) riesgos materializados en el eje de calidad fueron ocasionados principalmente por la misma causa: el personal para desarrollar actividades al interior de la Biblioteca se contrató hasta febrero, lo que generó demoras y atrasos en la gestión al interior de las áreas; esta situación es una fuente raíz claramente no controlada, la cual requiere una intervención con acciones correctivas que eviten la materialización de riesgos al inicio de cada vigencia.

3.3.4. Gestión de Laboratorios

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.3.5. Servicio al Ciudadano

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	4	1
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	16	2
Número de Controles ejecutados	12	2

Eje de Calidad**Logros:**

- No se presentó la materialización de los Riesgos identificados.
- Se evidencia una ejecución del 75% de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades durante el primer cuatrimestre de la vigencia.

Eje de Corrupción**Logros:**

- No se presentó la materialización del Riesgo identificado.
- Se evidencia una ejecución del 78% de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Servicio al Ciudadano:

De acuerdo con la información recibida por parte de los responsables de los controles del Mapa Integral de Riesgos correspondiente al Proceso de Servicio al Ciudadano, se evidencia el cumplimiento en la actualización de su Mapa de Riesgos, teniendo en cuenta el ajuste realizado al Manual de Gestión para la Administración del Riesgo de la Universidad Distrital, tomando como referencia, los nuevos lineamientos publicados por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, permitiendo una mayor eficiencia al momento de registrar los Riesgos identificados y el monitoreo a los controles y actividades registradas.

Se sugiere realizar una revisión y el registro de actividades del tratamiento del riesgo, con el fin de asegurar la no materialización de los Riesgos identificados.

3.4. MACROPROCESO DE GESTION DE RECURSOS

3.4.1. Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	6	5
Número de Riesgos materializados	2	0
Número de Controles establecidos	30	19
Número de Controles ejecutados	30	12

Eje de Calidad

Logros:

- Se ejecutó la totalidad de los controles establecidos, y estos cuentan con su respectiva evidencia.
- Se observa un monitoreo realizado por las 4 oficinas administradoras de TIC, lo cual se ve reflejado en la mayoría de las evidencias y en las observaciones de los controles, y demuestra un compromiso con la administración del riesgo por parte de todos los Gestores del Proceso.

Dificultades:

- De las actividades definidas en el plan de tratamiento al riesgo se percibe ausencia de reporte en gran parte de estas, por lo tanto, no es posible establecer si se está avanzando en su cumplimiento.

Eje de Corrupción

Logros:

- Se evidencia un nivel de ejecución de controles del 63%, donde 5 controles que no fueron realizados en el cuatrimestre se debe a que en algunos casos no se han requerido los trámites para iniciar su ejecución, por ende, para el periodo evaluado se presenta un cumplimiento satisfactorio.
- No se materializó ningún riesgo de corrupción durante el primer cuatrimestre de la vigencia.

Dificultades:

- De las actividades definidas en el plan de tratamiento al riesgo se percibe ausencia de reporte en gran parte de estas, por lo tanto, no es posible establecer si se está avanzando en su cumplimiento.

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones:

- Es importante tener en cuenta las actividades del plan de tratamiento de riesgos, las cuales son un compromiso para mitigar la posible materialización de eventos negativos, y para poder lograrlo, se debe tener presente el Mapa Integral de Riesgos dentro de la planeación y ejecución de las actividades diarias del Proceso.

3.4.2. Gestión y Desarrollo del Talento Humano

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	13	1
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	13	1
Número de Controles ejecutados	11	1

Eje de Calidad

Logros:

- No se presentó la materialización de los Riesgos identificados.
- Se evidencia una ejecución del 84% de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias.
- Las actividades del tratamiento del riesgo se han realizado satisfactoriamente y se evidencia su pertinencia para evitar la materialización del Riesgo.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades durante el primer cuatrimestre de la vigencia.

Eje de Corrupción

Logros:

- No se presentó la materialización del Riesgo identificado.
- Se evidencia una completa ejecución de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Gestión y Desarrollo del Talento Humano:

De acuerdo con la información recibida por parte de los responsables de los controles del Mapa Integral de Riesgos correspondiente al Proceso de Gestión y Desarrollo del Talento Humano, se evidencia el cumplimiento en la actualización de su Mapa de Riesgos, teniendo en cuenta el ajuste realizado al Manual de Gestión para la Administración del Riesgo de la Universidad Distrital, tomando como referencia, los nuevos lineamientos publicados por el Departamento Administrativo

de la Función Pública - DAFP, permitiendo una mayor eficiencia al momento de registrar los Riesgos identificados y el monitoreo a los controles y actividades registradas.

Se recomienda realizar una mesa de trabajo, con el fin de identificar otros posibles Riesgos de Corrupción, dada la información que se maneja al interior de la dependencia. Así mismo, realizar una revisión y el registro de actividades del tratamiento del riesgo, con el fin de asegurar la no materialización de los Riesgos identificados.

3.4.3. Gestión Documental

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.4.4. Gestión de Infraestructura Física

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.4.5. Gestión de Recursos Financieros

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	18	5
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	29	6
Número de Controles ejecutados	28	6

Eje de Calidad

Logros:

- No se presentó la materialización de los Riesgos identificados.
- Se evidencia una ejecución del 96% de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias y actividades de tratamiento al riesgo.
- Las actividades del tratamiento del riesgo se han realizado satisfactoriamente y se evidencia su pertinencia para evitar la materialización del Riesgo.

Dificultades:

- Dado el volumen de las actividades diarias registradas en la Tesorería General, se carga una muestra aleatoria en el drive destinado a las evidencias, con el fin de mostrar y corroborar la correcta ejecución de las actividades registradas en el Mapa de Riesgos.
- No se ha realizado la socialización del cronograma de entrega de información contable, con el fin de consolidar la información y realizar los reportes que permitan generar los estados financieros, en las fechas establecidas.

Eje de Corrupción

Logros:

- No se presentó la materialización de los Riesgos identificados.
- Se evidencia una completa ejecución de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias y las correspondientes actividades de tratamiento al riesgo registradas.

Dificultades:

- Dado el volumen de la información que se maneja en la Sección de Contabilidad y en la Tesorería General, se dificulta la consolidación y el cargue de las evidencias.

Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de 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 el cumplimiento en la actualización de su Mapa de Riesgos, teniendo en cuenta la actualización realizada al Manual de Gestión para la Administración del Riesgo de la Universidad Distrital, tomando como referencia, los nuevos lineamientos publicados por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, permitiendo una mayor eficiencia al momento de registrar el Riesgo identificado y el monitoreo a los controles y actividades registradas.

Se sugiere realizar una propuesta o estrategia para cumplir de manera más eficiente y menos compleja con el registro de las evidencias.

3.4.6. Gestión Contractual

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.4.7. Gestión Jurídica

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	6	3
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	13	14
Número de Controles ejecutados	6	11

Eje de Calidad

Logros:

- No se presentó la materialización de los Riesgos identificados.

- Se evidencia una correcta ejecución de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias y actividades de tratamiento al riesgo.
- Las actividades del tratamiento del riesgo se han realizado satisfactoriamente y se evidencia su pertinencia para evitar la materialización del Riesgo.
- Se cuenta con la base de datos actualizada, con la finalidad de conocer cómo es el estado de cada uno de los procesos contractuales elaborados o custodiados por la Oficina Asesora Jurídica.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades

Eje de Corrupción

Logros:

- No se presentó la materialización de los Riesgos identificados.
- Se evidencia una ejecución del 78% de los controles establecidos, con sus respectivas evidencias.

Dificultades:

- No se presentaron dificultades

Sugerencias y recomendaciones 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 el cumplimiento en la actualización de su Mapa de Riesgos, teniendo en cuenta el ajuste realizado al Manual de Gestión para la Administración del Riesgo de la Universidad Distrital, tomando como referencia, los nuevos lineamientos publicados por el Departamento Administrativo de la Función Pública - DAFP, permitiendo una mayor eficiencia al momento de registrar el Riesgo identificado y el monitoreo a los controles y actividades registradas.

Se sugiere realizar una revisión y el registro de actividades del tratamiento del riesgo, para el eje de Corrupción, con el fin de asegurar la no materialización de los Riesgos identificados.

3.5. MACROPROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL

3.5.1. Evaluación y Control

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

3.5.2. Control Disciplinario

Se encuentra en proceso de actualización del Mapa Integral de Riesgos, con base en la versión 5 del Manual de Gestión para la Administración del Riesgo.

4. RESUMEN RIESGOS MATERIALIZADOS

Para el primer cuatrimestre de la vigencia 2022, y de acuerdo con lo reportado por los Líderes y Gestores de Procesos, se presenta la materialización de los siguientes riesgos:

4.1. RIESGOS CON NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Docencia	Posibilidad de afectación en el desarrollo de las actividades académicas por incumplimiento de los planes de trabajo docente, debido a la no aplicación y/o desconocimiento de lineamientos para la formulación y seguimiento de los mismos.	Falta de parámetros en el sistema de gestión académica que permitan regular los tiempos asignados a cada tipo de actividad en los planes de trabajo docente, según la distribución e intensidad establecidas por la normatividad.	Afectación en la debida gestión de las actividades como: tutorías académicas, consejería a estudiantes y otras actividades contempladas en el estatuto docente (capítulo 9, artículo 48).	BAJA
		La normatividad existente no es lo suficientemente clara y específica a la hora de establecer las actividades de los planes de trabajo.	No se garantiza que el docente cumpla con las obligaciones pactadas para con la Universidad (horas lectivas y no lectivas).	
		La ausencia de un mecanismo institucional de seguimiento y control que no permite asegurar la coherencia entre las actividades consignadas en el plan de trabajo docente y las ejecutadas.	Pérdida de la percepción de la calidad por parte de los estudiantes.	
		No existe un lineamiento específico para la elaboración de los informes de gestión de los Docentes más allá de los ítems contenidos en el plan de trabajo.	Sobrecarga laboral a algunos Docentes.	
		Interrupción de semestres académicos debido a situaciones coyunturales internas y/o externas.	Vinculación adicional (sobrecosto) para el cumplimiento de las actividades misionales.	
		Falta de inducción y reinducción de los Docentes.	Deterioro de la imagen institucional.	
		Desconocimiento y/o desarticulación entre el plan de acción de la Decanatura y los planes de trabajo de los docentes.	Afectación en los indicadores de Acreditación Institucional.	
Gestión Integrada	Posibilidad de afectación reputacional por	Pérdida de la documentación de los Procesos y/o soportes de la misma.	Traumatismos en la operación de los Procesos de la Institución.	BAJA

	pérdida de disponibilidad de la documentación del SIGUD, debido a la caída del servidor que soporta la documentación o de la página web que permite el acceso a la misma.	Caída del servidor que soporta la documentación o en la página web que permite el acceso a la misma.	Afectación de la gestión de la Oficina Asesora de Planeación y Control.	
		Vulnerabilidad de la documentación administrada por el Equipo SIGUD; poca seguridad en la custodia de la información generada por los Procesos.	Pérdida de la trazabilidad documental de los Procesos.	
		Utilización inadecuada de la documentación, del Servidor que la contiene o del portal web de la Oficina Asesora de Planeación y Control.	Hallazgos u observaciones por parte de los Entes de Control.	
Gestión de la Información Bibliográfica	Posibilidad de afectación al apoyo de los Procesos Misionales por desactualización de las colecciones existentes debido a la falta de actualización de Syllabus de algunos Proyectos Curriculares, así como el presupuesto deficiente para la adquisición de material bibliográfico, la contratación de más personal para las áreas que intervienen en la gestión.	Desactualización de Syllabus de algunos Proyectos Curriculares	Baja consulta del material bibliográfico y recursos por desconocimiento generando mala imagen ante el usuario.	BAJA
		Presupuesto deficiente para la compra de material bibliográfico en diferentes formatos	No atender la totalidad de los requerimientos de la Comunidad Académica	
		Incumplimiento de las políticas establecidas de donación para la recepción, selección y catalogación debido a requerimientos de terceros	Colecciones de material bibliográfico desactualizadas.	
		Limitada cantidad de personal del Área de Selección y adquisición frente a los procesos de compra, canje, donación y suscripción para atender los requerimientos de la Biblioteca	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	
		Inadecuada verificación de requerimientos vs las existencias para nuevas adquisiciones.	Demoras en el procesamiento del material bibliográfico no intervenido en retrospectivo.	
			Gastos innecesarios en material existente generando insatisfacción del usuario en la adquisición de material bibliográfico.	
Gestión de la Información Bibliográfica	Posibilidad de afectación al apoyo de los Procesos Misionales por pérdida de material	Infraestructura física en condiciones no adecuadas y falta de espacio para albergar material bibliográfico (espacio alternativo, estantería)	Mala prestación del servicio en Bibliotecas.	BAJA

	bibliográfico por hurto o deterioro físico del mismo, debido a malas prácticas en el servicio de préstamo por parte de los funcionarios y/o usuarios, o factores biológicos y/o naturales.	Pérdida o hurto de material bibliográfico por falla técnica del sistema de seguridad para el control de material bibliográfico (desensibilizador-banda de seguridad) y sistema de seguridad (cámaras, cambio de personal de vigilancia)	Baja consultas de las colecciones y disminución del préstamo del material.	
		Deterioro físico del material por manipulación (factores biológicos, humano). Catástrofes naturales (inundaciones, incendios, temblores, etc.), que generen alteración del estado de conservación del material bibliográfico.	Colecciones incompletas.	
		Malas prácticas en el servicio préstamo de material bibliográfico (préstamos no registrados en el sistema de información bibliográfico. Falta de verificación en la recepción del material bibliográfico. Devolución de material en la biblioteca que no corresponde. Acceso a personal no autorizado)	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.	
		Falta de mantenimiento de colecciones (limpieza especializada, encuadernación, restauración)	Pérdida de material de la biblioteca que puede ocasionar investigaciones disciplinarias.	
			Disminución en las existencias de colecciones bibliográficas (inventario) generando detrimento patrimonial.	
Gestión de la Información Bibliográfica	Posibilidad de afectación al apoyo de los Procesos Misionales por una ejecución inadecuada de las actividades del Proceso debido al recurso humano pendiente o proyectado sin contratar y/o a la limitada	Falta de experticia y capacitación del personal para la ejecución de algunas actividades del proceso.	Respuesta inapropiadas y manejo de la información errónea, generando reprocesos y falencias en la prestación del servicio.	BAJA
		Limitaciones en cantidad del recurso humano y alta rotación del mismo (administrativos, profesionales, técnicos y asistenciales) para el cumplimiento de las actividades propias de la Biblioteca	Fallas en la ejecución de los procedimientos, que acarrearían demoras y posibles sanciones.	

	capacitación del personal.	Comunicación poco efectiva para realizar las labores y los requerimientos.	Demoras en la revisión y respuesta de requerimientos.	
		Forma de contratación de la Universidad para el personal de apoyo y tiempos prolongados de perfeccionamiento de contrato.	Plan de contingencia con el personal actual	
		Tramitología para la generación, revisión y aprobación de información.	Insatisfacción en la atención del usuario	
Gestión de la Información Bibliográfica	Posibilidad de pérdida reputacional por desconocimiento del portafolio de los servicios existente por parte de los usuarios, así como las solicitudes carentes de intención comunicativa para la divulgación de los servicios.	Falta de divulgación de los servicios y recursos aumenta el desconocimiento de los mismos.	Demoras en la creación de las piezas para divulgar los servicios existentes	BAJA
		Falta de solicitud por parte del grupo de servicios a Comunicaciones de las novedades bibliográficas existentes.	Afectación al objetivo comunicativo de las piezas que se divulgas en el SIB	
		Las solicitudes realizadas al Comité de Comunicaciones carecen de intención comunicativa relacionadas con los servicios existentes y actividades de Biblioteca, por la información deficiente en el formato de solicitud.	Desaprovechamiento de los espacios, servicios y recursos con los que cuenta la Biblioteca por la falta de uso por parte de la Comunidad Universitaria de los mismos por desconocimiento.	
		Carencia de herramientas (programas) de diseño que no permiten la producción de piezas comunicativas		
		Falta de interés del usuario por el desconocimiento de los servicios y recursos de acuerdo a sus necesidades de información (académicas, investigativas, ocio)		
Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones	Posibilidad de pérdida de conocimiento y experticia en los procesos tecnológicos por falta de continuidad de personal	Tipo de contratación del personal.	Insuficiencia de personal en inicio y/o fin de año	BAJA
		Sueldos no competitivos con el mercado.	Pérdida de conocimiento	
		Falta de capacitación del personal.	Interrupción de proyectos en ejecución.	
		Personal insuficiente.	Retrasos en nuevos proyectos que requieren ejecución.	

	necesario y/o alta rotación del mismo, debido a factores contractuales y presupuestales de la Universidad.	Demoras en procesos de contratación.		

4.2. RIESGOS CON NIVEL DE TOLERANCIA NO ACEPTABLE

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Docencia	Posibilidad de afectación en la apropiación del conocimiento en su referente práctico por inconvenientes en las prácticas académicas, debido a interrupción, cancelación y/o demoras en la gestión administrativa.	Demora en autorización de recursos para la realización de las prácticas académicas.	Afectación de la imagen de la universidad en las organizaciones o entidades con las cuales se pueda haber pactado una práctica académica.	MODERADA
		Pocos recursos económicos, humanos o físicos para la ejecución de prácticas aprobadas y programadas.	Insatisfacción por parte de los estudiantes frente a las prácticas.	
		Limitaciones en los trámites administrativos y/o centralización de la tramitología y gestión de las prácticas.	No ejecución o desaprovechamiento del rubro (presupuesto asignado).	
		Limitación del desarrollo de las prácticas a los Docentes de planta.	Desmotivación en los Docentes para liderar y gestionar prácticas.	
		La aprobación y asignación de los traslados a través de la bolsa de transporte de la Universidad y/o trámites contractuales lentos (lineamientos nuevos implementados en la marcha del proceso) y que no se socializan debidamente.	Afectación en los indicadores de Acreditación Institucional, tanto de programas curriculares como a nivel institucional.	
		Desconocimiento del procedimiento y los tiempos para la gestión de las prácticas por parte de los Docentes.	Sobrecostos en la gestión de las prácticas.	
		Cancelaciones o inconvenientes con los actores externos involucrados en la práctica académica (servicio de transporte, inconvenientes por parte de las entidades, instituciones y/o organizaciones)		
Comunicaciones	Posibilidad de pérdida reputacional y/o económica por subutilización del	Desutilización de los recursos tecnológicos que tiene la universidad para la comunicación interna y externa.	Indebido uso de la imagen institucional.	MODERADA

	recurso humano y equipo tecnológico en la producción de piezas publicitarias y editoriales, debido a tercerización de servicios de piezas publicitarias y editoriales que la Universidad demanda.	La no utilización los recursos tecnológicos de la universidad para realizar una socialización de eventos a llevar a cabo por las facultades, centros, institutos y unidades administrativas y que de esta manera exista una mayor interacción entre todos los gestores del proceso de comunicaciones.	Contratar a costos más elevados la producción de piezas publicitarias y editoriales.	
		No dar a conocer a la comunidad en general todos los medios, canales y herramientas que la universidad tiene para la generación y difusión de contenidos de información.	Detrimiento patrimonial, por los costos elevados producto de la tercerización de servicios.	
		La falta de asociación de los recursos tecnológicos para la difusión de contenidos integrando todos los gestores de contenido de la universidad.	Contratar con empresas externas algunas impresiones.	
		Las facultades cuentan con presupuesto propio de publicaciones el cual se ejecuta con empresas externas y no se utilizan los recursos técnicos que tiene la Sección de Publicaciones.	No cumplir con las metas en los tiempos definidos.	
		Tercerización de servicios de piezas publicitarias y editoriales que la Universidad demanda.		
		Maquinaria obsoleta para impresión offset.		
		Reducción del presupuesto asignado a la Sección de Publicaciones.		
Gestión de la Información Bibliográfica	Posibilidad de pérdida reputacional por inconsistencias o limitación en la prestación de los	Deficiencia en la capacidad del ancho de banda para uso de internet por la cantidad de usuarios generando inconformidad en los servicios de internet de la Biblioteca.	No se logra atender a todos los usuarios que conforman la Comunidad Académica.	MODERADA

	servicios ofrecidos por Biblioteca, debido a la falta de disponibilidad de recursos físicos, financieros y/o tecnológicos.	Insatisfacción del usuario por tener limitados recursos (equipos) disponibles para el desarrollo de las actividades académicas por medio del préstamo de acuerdo al total de la Comunidad Universitaria.	Falta fidelización de los usuarios.	
		Datos desactualizados del usuario por falta de integración entre la plataforma y sistemas de información bibliográfico disponibles que impacta el préstamo de los servicios al usuario.	Perdida de usuarios por no dar respuesta a sus necesidades de información.	
		Falta de espacio, adecuaciones y arreglos locativos de la infraestructura física, con mobiliario no adecuado incumpliendo con las condiciones de ergonomía para algunas Bibliotecas.	Reprocesos y afectación a procesos administrativo y del servicio (expedición paz y salvos, acreditación, otras solicitudes.)	
			No cumplir a satisfacción con los estándares establecidos para las Bibliotecas, respecto a los procesos de Evaluación y Acreditación Institucional y Re acreditación de Proyectos.	
Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones	Posibilidad de afectación en el desarrollo de las actividades de los procesos por daño en partes físicas de los equipos de infraestructura tecnológica, debido a equipos obsoletos y/o falta de mantenimientos preventivos.	Existencia de equipos de cómputo subutilizados y obsoletos.	Pérdida de información.	MODERADA
		Baja capacidad de redundancia entre servidores.	Interrupción de los servicios prestados.	
		Falta de mantenimientos preventivos.	Retraso en las actividades realizadas que dependen del equipo.	
		Falta de realización de contratos de mantenimiento preventivo para solventar eventualidades.	Pérdidas económicas.	
		Insuficientes condiciones físicas y ambientales (limpieza, humedad, temperatura).	Pérdida o disminución de imagen institucional	
		Retrasos en adquisición de servicios		
		Fallas en conectividad		
		No cumplimiento de contratos (mantenimientos, garantías).		

4.3. RIESGOS DE CORRUPCIÓN

No se materializaron riesgos de corrupción en el periodo evaluado.

5. OBSERVACIONES FINALES

Se reitera la necesidad y responsabilidad por parte de los Líderes y Gestores de Procesos en la remisión de la información solicitada, ya que al cierre del presente informe y a pesar de haber reiterado la necesidad de cumplimiento de los tiempos establecidos para la actualización del Mapa de Riesgos (Ejes de Calidad y Corrupción), así como el Monitoreo a los mismos (Ejes de Calidad y Corrupción) establecidos en la Circular Interna OAPC No. 001 de fecha enero 12 de 2022, 12 de los 22 Procesos incumplieron con esta solicitud, los cuales se relacionan a continuación:

- Gestión Contractual
- Planeación Estratégica e Institucional
- Extensión y Proyección Social
- Gestión de Laboratorios
- Gestión Documental
- Gestión de Infraestructura Física
- Admisiones, Registro y Control
- Gestión de Investigación
- Interinstitucionalización e Internacionalización
- Evaluación y Control
- Control Disciplinario
- Bienestar Institucional

Se insta a la Rectoría, las Vicerrectorías, Decanaturas y la Secretaría General como Líderes de Procesos, para que en coordinación con la Oficina Asesora de Planeación y Control generen acciones con el fin que las unidades académicas y administrativas reporten la información solicitada, para el monitoreo y actualización a los Mapas de Riesgos en las fechas establecidas.