

# Primer Informe de Monitoreo al Mapa Integral de Riesgos

## Ejes de Calidad y Corrupción



**UNIVERSIDAD DISTRITAL  
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS**

Oficina Asesora de Planeación

Mayo 2025

**I Cuatrimestre  
2025**

## 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 – OAP, se genera el primer Informe de Monitoreo al Mapa Integral de Riesgos - MIR para los Ejes de Calidad y Corrupción, correspondiente al período comprendido entre el 1 de Enero al 30 de Abril del 2025.

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, en este informe no se recibió reporte por parte del Proceso de Gestión de la Infraestructura Física.

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.

## Contenido

CONTEXTUALIZACIÓN .....	2
1. ACTUALIZACIÓN DOCUMENTAL DE LA ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO .....	5
2. RESULTADOS GENERALES DEL MONITOREO AL MIR .....	6
3. RESULTADOS POR PROCESO .....	9
3.1. MACROPROCESO DE GESTIÓN ACADÉMICA.....	9
3.1.1. Gestión de Docencia.....	9
3.1.2. Gestión de Investigación .....	10
3.1.3. Extensión y Proyección Social.....	11
MACROPROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO .....	13
3.1.4. Planeación Estratégica e Institucional.....	13
3.1.5. Gestión Integrada.....	13
3.1.6. Currículo y Calidad.....	14
3.1.7. Comunicaciones.....	15
3.1.8. Interinstitucionalización e Internacionalización.....	16
3.2. MACROPROCESO DE APOYO A LO MISIONAL.....	18
3.2.1. Admisiones, Registro y Control .....	18
3.2.2. Bienestar Institucional.....	18
3.2.3. Gestión de la Información Bibliográfica .....	19
3.2.4. Gestión de Laboratorios .....	21
3.2.5. Servicio al Ciudadano .....	22
3.3. MACROPROCESO DE GESTION DE RECURSOS .....	24
3.3.1. Gestión de los Sistemas de Información y las Telecomunicaciones.....	24
3.3.2. Gestión y Desarrollo del Talento Humano .....	25
3.3.3. Gestión Documental.....	26
3.3.4. Gestión de Infraestructura Física .....	26
3.3.5. Gestión de Recursos Financieros.....	28
3.3.6. Gestión Contractual.....	29
3.3.7. Gestión Jurídica .....	30
3.4. MACROPROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL .....	32
3.4.1. Evaluación y Control.....	32
3.4.2. Control Disciplinario .....	33

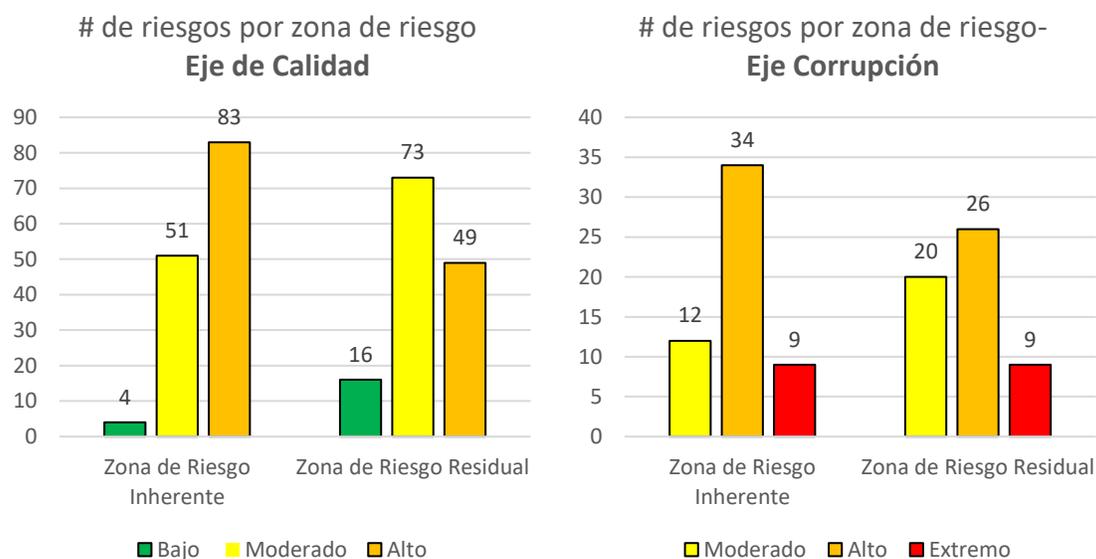
4.	RESUMEN RIESGOS MATERIALIZADOS.....	36
4.1.	RIESGOS CON NIVEL DE TOLERANCIA ACEPTABLE.....	36
4.2.	RIESGOS CON NIVEL DE TOLERANCIA NO ACEPTABLE .....	38
4.3.	RIESGOS DE CORRUPCIÓN .....	42
5.	ACCIONES DE FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN DEL RIESGO .....	43

## 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.

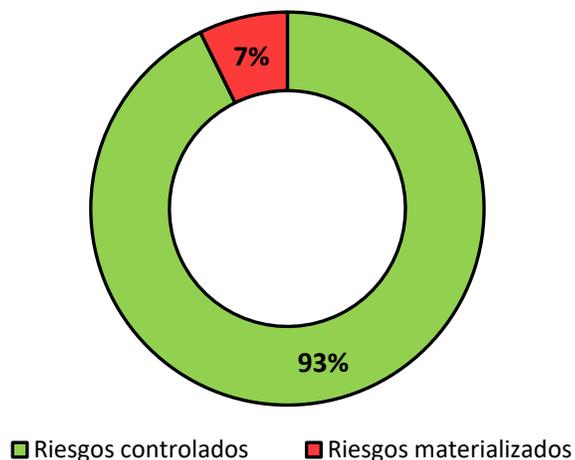
Para la Vigencia 2025, se realiza una revisión general de los Mapas integrales de Riesgos evidenciando la necesidad de actualización de estos, en este sentido desde la Oficina Asesora de Planeación, se realizó la solicitud de actualización de los Mapas Integrales de Riesgos en lo correspondiente a los Ejes de Calidad y corrupción, de acuerdo a esto se logró la actualización del 96% de los Mapas Integrales de Riesgo quedando pendiente la actualización de un solo proceso, el cual se encuentra en actualización general y proyecta la actualización de su MIR para el segundo semestre del año, de acuerdo a esto se modifica el Mapa integral de Riesgos por Procesos como se muestra a continuación:



## 2. RESULTADOS GENERALES DEL MONITOREO AL MIR

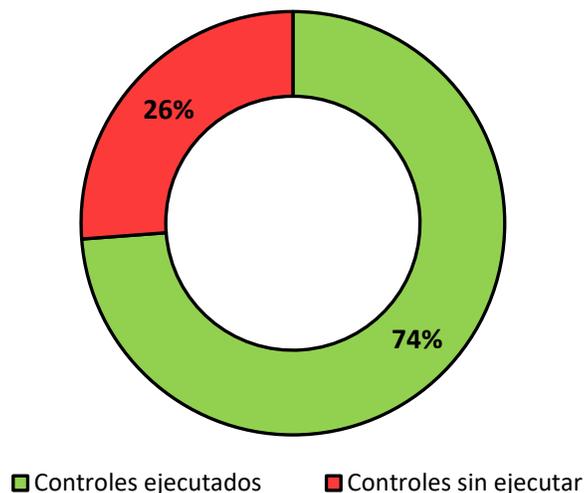
De acuerdo con la información reportada por los Líderes y Gestores el análisis se realiza sobre 21 de los 22 Procesos que componen el Modelo de Operación del SIGUD, teniendo en cuenta que el Proceso de Gestión de Infraestructura Física no realizó el reporte correspondiente, por lo cual se presenta a continuación los resultados generales de monitoreos al MIR:

### Reporte de Riesgos - Eje de Calidad



Para el Eje de Calidad se cuenta con 137 Riesgos identificados, de los cuales se materializaron 10, lo que representa el 7% de materialización de los Riesgos, lo cual representa una disminución del 3% en el porcentaje de materialización de los riesgos con respecto al periodo inmediatamente anterior (III Cuatrimestre-vigencia 2024).

### Ejecución de Controles - Eje de Calidad



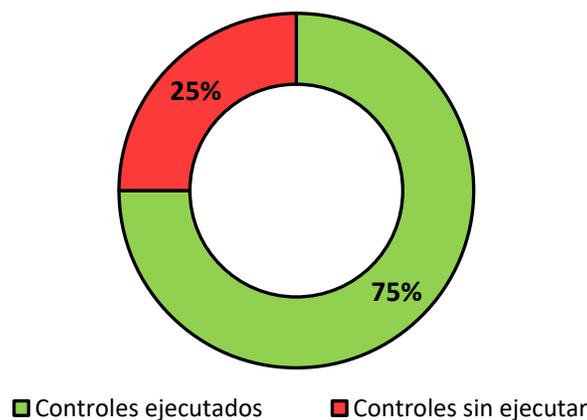
De acuerdo con lo reportado, se identifican 420 controles de los cuales se ejecutaron 300, lo que representa un 74% de ejecución de los controles, por lo cual se evidencia un incremento en la ejecución de controles de un 3% con respecto al periodo inmediatamente anterior (III Cuatrimestre-vigencia 2024).

### Reporte de Riesgos - Eje de Corrupción



Para el Eje de Corrupción se cuenta con 56 riesgos identificados, de cuales se identifica la posible materialización de 1 riesgo lo que representa una disminución en el control del riesgo de 1% en comparación con respecto al periodo anterior donde se presentó la posible materialización de 2 riesgos de corrupción. El posible acto de corrupción materializado se dio en el Proceso de Gestión de Laboratorios, y este riesgo esta caracterizado como “Posibilidad de no cumplimiento de los procedimientos del proceso en la adquisición, custodia, manejo y uso de los equipos e insumos de laboratorio.”; de acuerdo a esto se da inicio a la identificación de Impacto y Gestión de este Riesgo.

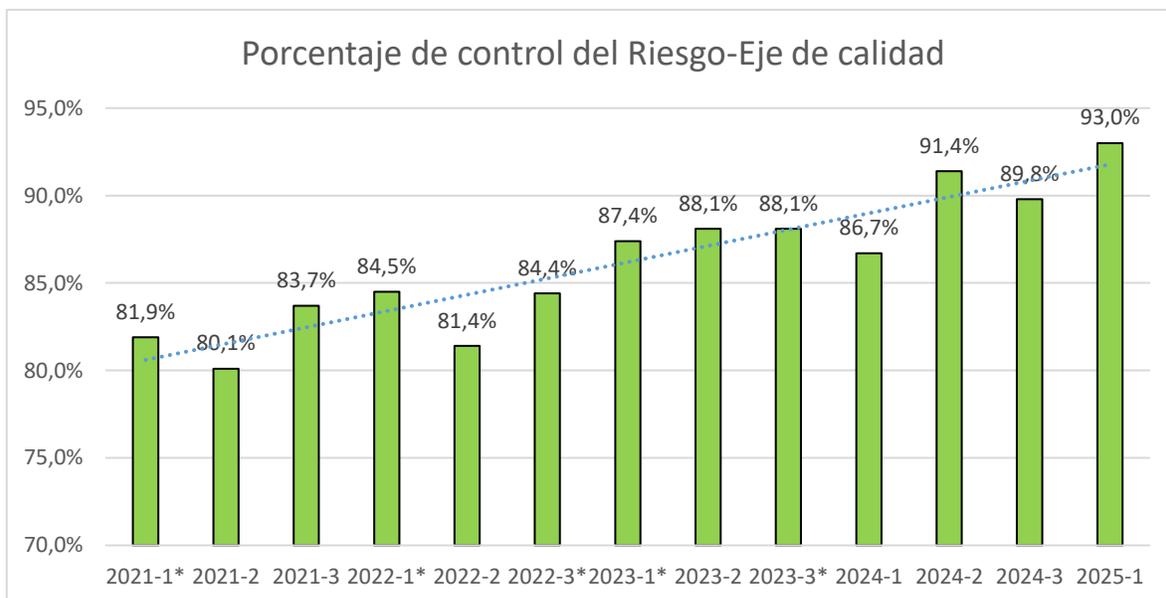
### Ejecución de Controles - Eje de Corrupción



De acuerdo con lo reportado, se identifican 192 controles, de los cuales se ejecutaron 144, lo que representa un 75% de ejecución de los controles, incrementando la ejecución con respecto al periodo de evaluación anterior en 3%.

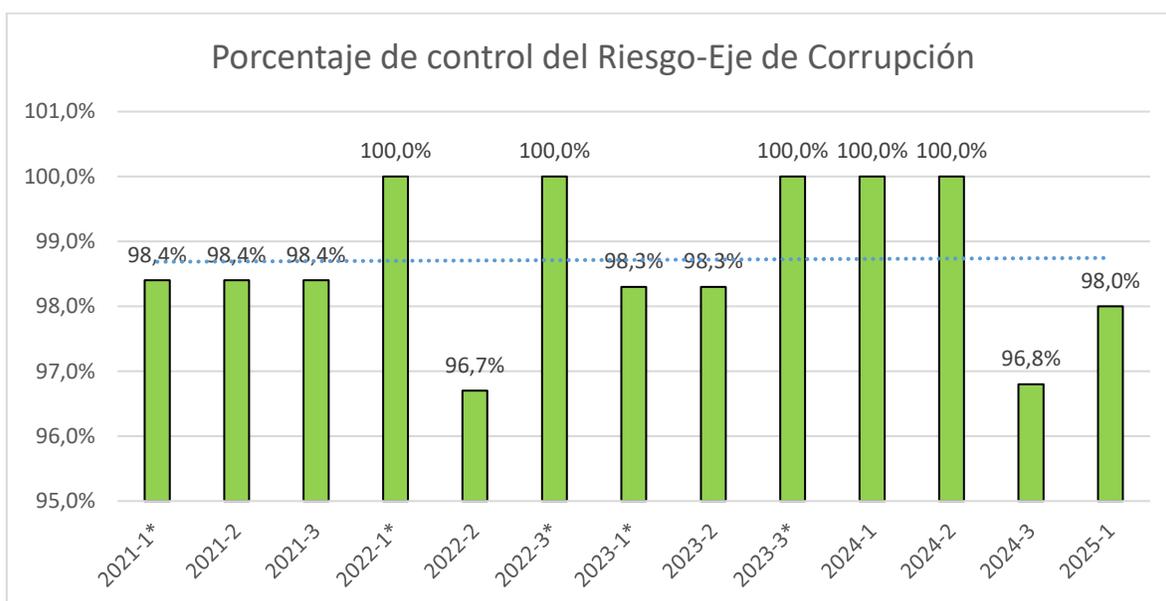
Con el fin de verificar el comportamiento de la gestión del riesgo a continuación se presentan los resultados históricos desde el año 2021.

**Eje de Calidad**



\*Para el periodo evaluado no se contó con el reporte del 100% de los Procesos que componen el MOP

**Eje de Corrupción**



\*Para el periodo evaluado no se contó con el reporte del 100% de los Procesos que componen el MOP

### 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 realiza el análisis de monitoreo correspondiente para el fortalecimiento de la gestión del Riesgo en el período 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	1	0
Número de Controles establecidos	15	24
Número de Controles ejecutados	14	23

#### *Eje de Calidad*

##### **Logros:**

- Se evidencia que la ejecución de los controles se realiza de manera general para todas las facultades, de igual manera se presentan diferencias en la ejecución de los controles, sin embargo, estas no cambian el desarrollo o aplicación de estos, por lo contrario, fortalecen la gestión de los controles y permiten dejar una evidencia más fuerte de su ejecución.
- Se evidencia la propuesta de uso de herramientas Tecnológicas, fortaleciendo los tiempos de ejecución, revisión y control, fortaleciendo así la ejecución de estos
- Se evidencia un reporte solido que consolida la gestión presentada por las diferentes decanaturas, permitiendo así evidenciar la gestión del riesgo de manera general.
- Se logra una ejecución del 93% de los Controles establecidos, los que no se realizaron se deben principalmente a que no se generaron las actividades que requieren la ejecución del control, o la temporalidad de ejecución del control estaba fuera del periodo de análisis del reporte.

##### **Dificultades:**

- Se identifica la materialización de un riesgo, el cual se presentó por la cancelación de espacios académicos, afectando el desarrollo del plan de estudio de los estudiantes, sin embargo, se evidencia una acción correctiva efectiva, la cual pudo solucionar la situación de riesgo presentada.

#### *Eje de Corrupción*

##### **Logros:**

- Se evidencia que para este periodo no se presento la materialización de ningún riesgo, así mismo se evidencia la ejecución del 96% de los controles registrados, lo cual da resultado a la no materialización de los riesgos del Proceso

- Se evidencia que los controles se han venido ejecutando como se han establecido, por lo cual se considera que se tiene una buena gestión de riesgo

**Dificultades:**

- No se presenta dificultades en la gestión del riesgo para el periodo analizado

***Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Gestión de Docencia:***

Teniendo en cuenta que se evidencia variación en la ejecución de los controles y la descripción en actual, se recomienda hacer seguimiento y actualizar el mapa Integral de riesgos del Proceso, con el fin de ajustar la descripción de los controles

**3.1.2. Gestión de Investigación**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	13	4
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	48	19
Número de Controles ejecutados	35	14

***Eje de Calidad***

**Logros:**

- Para este primer monitoreo, el proceso de Gestión de Investigación realizó la actualización del Mapa Integral de Riesgos del proceso en su eje de Calidad, con el fin de **identificar, evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos institucionales.**
- En lo reportado no hubo materialización de riesgos.
- La ejecución de controles cuenta con un alto cumplimiento ya que para este monitoreo tiene una tasa del 72.9%.

**Dificultades:**

- El monitoreo se recibió de manera parcial, debido a que no todas las unidades responsables del reporte de riesgos diligenciaron la matriz correspondiente. Esta situación limita la posibilidad de evidenciar si se presentó alguna materialización de los riesgos identificados.
- No es posible determinar el nivel exacto de ejecución de controles, debido a la falta de reporte en la matriz de monitoreo por parte de las unidades responsables
- La consolidación del primer monitoreo al mapa de riesgos del proceso fue realizada por el equipo SIGUD, debido a que no hubo articulación entre las diferentes dependencias para la organización del archivo.

***Eje de Corrupción***

**Logros:**

- Para este primer monitoreo, el proceso de Gestión de Investigación actualizó el Mapa Integral de Riesgos del Proceso en el eje de Corrupción, con el fin de evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos asociados a posibles actos de corrupción que puedan afectar la transparencia, integridad y cumplimiento de los objetivos institucionales.
- En lo reportado no hubo materialización de riesgos

**Dificultades:**

- El monitoreo se recibió de manera parcial, debido a que no todas las unidades responsables del reporte de riesgos diligenciaron correctamente la matriz.
- La consolidación del primer monitoreo al mapa de riesgos del proceso fue realizada por el equipo SIGUD, debido a que no hubo articulación entre las diferentes dependencias para la organización del archivo.

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Gestión de Investigación:**

Es fundamental que todas las unidades involucradas cumplan con el diligenciamiento completo y oportuno de las matrices de monitoreo, por lo que se recomienda realizar jornadas de sensibilización dirigidas a los equipos responsables para reforzar la importancia de su rol en la identificación y seguimiento de los riesgos.

Establecer responsables claros y cronogramas definidos para la recolección, organización y consolidación de la información del monitoreo de riesgos.

Teniendo en cuenta los resultados del primer monitoreo, es importante que se realice una socialización del mismo, con el fin de prevenir recurrencias en la falta de información y de esta manera garantizar la transparencia de las acciones realizadas para mitigar los riesgos reportados.

**3.1.3. Extensión y Proyección Social**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	7	6
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	47	41
Número de Controles ejecutados	28	30

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Como logro de este proceso en el eje de calidad se logró ejecutar el 60% de los controles establecidos, no se logró el 100% ya que para este periodo no fue posible tener la evidencia de su ejecución

**Dificultades:**

- Podemos decir que una dificultad fue el proco tiempo que se tuvo desde la fecha de aprobación del mapa y la fecha del reporte del mapa, ya que no se pudo obtener la evidencia de ejecución de todos los controles

#### ***Eje de Corrupción***

##### **Logros:**

- Como logro de este proceso en el eje de corrupción se logró ejecutar el 73 % de los controles establecidos.

##### **Dificultades:**

- No se presentaron dificultades en el reporte del mapa de riesgos del proceso

##### ***Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Extensión y Proyección Social:***

Se recomienda realizar una mesa de trabajo para logara armonizar el mapa de riesgos con el IPAZUD y con el ILUD ya que se tienen riegos compartidos, pero es necesario tener riesgos unificados

## MACROPROCESO DE DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO

3.1.4. Planeación Estratégica e Institucional

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	5	1
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	13	2
Número de Controles ejecutados	6	0

***Eje de Calidad*****Logros:**

- Se evidencia que no se presenta materialización de riesgos en el proceso.

**Dificultades:**

- No se recibe información del monitoreo realizado por el grupo funcional de Banco de Proyectos de la Oficina Asesora de Planeación y la Secretaria General, lo cual impide generar un reporte completo al monitoreo cuatrimestral del periodo analizado.

***Eje de Corrupción*****Logros:**

- Para el segundo cuatrimestre de la presente vigencia no se registra materialización de riesgos que afecte el proceso.

**Dificultades:**

- No se recibe información del monitoreo realizado por el grupo funcional de Banco de Proyectos de la Oficina Asesora de Planeación y la Secretaria General, lo cual impide generar un reporte completo al monitoreo cuatrimestral del periodo analizado.

***Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Planeación Estratégica e Institucional***

Se recomienda realizar mesas de trabajo con los diferentes grupos funcionales que participan en el proceso y establecer los controles a ejecutar en los riesgos establecidos, ya que no se evidencia el diligenciamiento del monitoreo correspondiente al primer cuatrimestre por parte del grupo funcional de Banco de Proyectos de la Oficina Asesora de Planeación y Secretaria General.

3.1.5. Gestión Integrada

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	4	1
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	12	2
Número de Controles ejecutados	8	0

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Evidencia un control del riesgo adecuado, lo cual se evidencia en la no materialización de los riesgos establecidos.
- Se evidencia la puesta en marcha del uso de herramientas Tecnológicas, fortaleciendo los tiempos de ejecución, revisión y control, fortaleciendo así la ejecución de estos
- Se evidencia un mayor fortalecimiento en las actividades relacionadas con el acompañamiento, capacitación y socialización, lo cual ha permitido evitar la materialización de los riesgos relacionados con la desarticulación y desconocimiento del Sistema, fortaleciendo el control de los riesgos y brindando acompañamiento directo a Líderes y Gestores de Procesos y sus equipos de trabajo para reducir la probabilidad de materialización de estos riesgos.

**Dificultades:**

- Para el Periodo evaluado no se presentan dificultades

**Eje de Corrupción**

**Logros:**

- Se evidencia que no se presenta la materialización del riesgo identificado, así mismo se identifican acciones que fortalecen la ejecución de los controles por medio de una herramienta tecnológica que permita tener un mayor control en la creación, elaboración, normalización, revisión, aprobación y control de documentos del Sistema Integrado de Gestión de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas.

**Dificultades:**

- No se presenta ninguna dificultad para el periodo evaluado.

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Gestión Integrada:**

Se evidencia la necesidad de fortalecer las acciones relacionadas con las jornadas de socialización y capacitación, de esta manera es necesario establecer un Plan de Mejoramiento que permita avanzar y evitar la materialización de los riesgos.

**3.1.6. Currículo y Calidad**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	5	1
Número de Riesgos materializados	1	0
Número de Controles establecidos	24	2
Número de Controles ejecutados	22	0

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Para este primer monitoreo, el proceso de Currículo y Calidad realizó la actualización del Mapa Integral de Riesgos del proceso en el eje de Calidad, con el fin de **identificar, evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos institucionales.**
- Cuenta con una baja materialización de riesgos, pues en este monitoreo la tasa de materialización fue del 20%.
- Los controles se actualizaron teniendo en cuenta la información vigente sobre el Comité Institucional de Currículo y Calidad, respaldada en la Resolución 602 de octubre de 2022; así como, la reglamentación del Ministerio de Educación Nacional que se expidió a partir de 2022 y se encuentra vigente para el trámite de Registro Calificado, Decreto 529 de abril de 2024.

**Dificultades:**

- Se materializó uno de los riesgos reportados y se evidencia que este tiene una tasa baja de ejecución de controles, correspondiente al 33.3%.
- Con la información suministrada en el monitoreo, no fue posible determinar el porcentaje de cumplimiento en la ejecución de los controles, ya que en el riesgo #1, el monitoreo reporta 11 controles existentes y en el Mapa de riesgos actualizado, reportan 6 controles y en el riesgo #4, el monitoreo reporta 2 controles existentes y en el Mapa de riesgos actualizado, reporta 3 controles.

**Eje de Corrupción**

**Logros:**

- Para este primer monitoreo, el proceso de Currículo y Calidad actualizó el Mapa Integral de Riesgos del Proceso en el eje de Corrupción, con el fin de evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos asociados a posibles actos de corrupción que puedan afectar la transparencia, integridad y cumplimiento de los objetivos institucionales.

**Dificultades:**

- El monitoreo se presenta de manera incompleta, ya que en el mapa de Riesgo que se actualizó fue identificado un riesgo para este eje y en el monitoreo no fue diligenciada la información de seguimiento, ni descritas las evidencias.

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Currículo y Calidad:**

Se recomienda revisar periódicamente los controles reportados en el Mapa de Riesgos del proceso, con el fin de evitar el incumplimiento de estándares académicos y normativos, así como garantizar una respuesta oportuna ante cualquier variación en el contexto institucional o regulatorio.

Frente a las dificultades detectadas, se recomienda documentar los aprendizajes y compartirlos con los equipos de trabajo involucrados, con el fin de evitar recurrencias y promover una cultura de mejora continua.

**3.1.7. Comunicaciones**

Ítem  
Número de Riesgos actuales

Eje de Calidad	Eje de Corrupción
5	1

Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	13	3
Número de Controles ejecutados	8	3

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Se lograron realizar más de 50% de los controles ya que por a fecha de aprobación del mapa riesgos no se logró ejecutar todos los controles

**Dificultades:**

- No se presentaron dificultades en este proceso

**Eje de Corrupción**

**Logros:**

- Dentro de monitoreo en el eje de calidad se lograron ejecutar la totalidad de los controles establecidos

**Dificultades:**

- No se presentaron dificultades en este proceso

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso de Comunicaciones:**

Se recomienda realizar una mesa de trabajo para ajustar unos riesgos que van relacionados con el grupo de comunicaciones, esta mesa de trabajo debe realizarse apenas se culmine la reglamentación de la política de comunicaciones

**3.1.8. Interinstitucionalización e Internacionalización**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	5	4
Número de Riesgos materializados	2	0
Número de Controles establecidos	8	5
Número de Controles ejecutados	6	4

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Para este primer monitoreo, el proceso de Interinstitucionalización e Internacionalización realizó la actualización del Mapa Integral de Riesgos del proceso en su eje de Calidad, con el fin de **identificar, evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos institucionales.**

- El proceso tiene un alto cumplimiento en la ejecución de sus controles, teniendo en cuenta que para este primer cuatrimestre del año cumplió con el 75% de ellos
- Como plan de tratamiento a uno de los riesgos materializados, se realizó un autodiagnóstico y plan de trabajo entre el proceso y la Oficina Asesora de Planeación con el fin de poder actualizar los procedimientos y documentos en base a la reglamentación de la internacionalización e Interinstitucionalización.

**Dificultades:**

- El proceso cuenta con un alto porcentaje en la materialización de los riesgos, ya que, para este primer monitoreo se materializaron 2 riesgos, los cuales corresponden al 40% de los riesgos reportados.
- A pesar de haber realizado los controles establecidos, el riesgo correspondiente al reporte que se debe realizar en el Sistema de Información de Registro de Extranjeros – SIRE se materializó.

**Eje de Corrupción**

**Logros:**

- Para este primer monitoreo, el proceso de Interinstitucionalización e Internacionalización actualizó el Mapa Integral de Riesgos del Proceso en el eje de Corrupción, con el fin de evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos asociados a posibles actos de corrupción que puedan afectar la transparencia, integridad y cumplimiento de los objetivos institucionales.
- No se materializó ninguno de los riesgos reportados en el eje de corrupción.
- Para este eje, el proceso tiene un alto cumplimiento en la ejecución de sus controles, teniendo en cuenta que para este primer cuatrimestre del año cumplió con el 80% de ellos.

**Dificultades:**

- Para el eje de corrupción el proceso no reporta haber tenido dificultades.

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Interinstitucionalización e Internacionalización:**

Fortalecer el monitoreo periódico de los controles establecidos para garantizar que no solo se ejecuten, sino que prevengan efectivamente la materialización de los riesgos.

Realizar un análisis detallado de las causas que llevaron a la materialización de los dos riesgos, en especial el relacionado con el Sistema de Información de Registro de Extranjeros – SIRE, para identificar falencias específicas y evitar recurrencias.

Implementar jornadas de capacitación sobre la importancia de realizar los reportes en el sistema SIRE, a fin de asegurar que el personal esté plenamente familiarizado con sus responsabilidades y de esta manera evitar las sanciones económicas.

Diseñar mecanismos de alerta o indicadores tempranos que adviertan sobre posibles desviaciones en el cumplimiento de controles clave, permitiendo acciones correctivas antes de que los riesgos se materialicen.

### 3.2. MACROPROCESO DE APOYO A LO MISIONAL

#### 3.2.1. Admisiones, Registro y Control

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	8	3
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	15	13
Número de Controles ejecutados	4	6

#### *Eje de Calidad*

##### Logros:

- Dentro del proceso de Admisión Registro y Control se logro realizar el monitoreo a los riesgos establecidos a la nueva oficina de Registro y Control Académico

##### Dificultades:

- Se dificulto realizar seguimiento a todos los controles ya que la Oficina de Control Y registro académico está en proceso de implementación de procedimientos y al momento del corte del monitoreo no contaba con las evidencias de los controles

#### *Eje de Corrupción*

##### Logros:

- Se logro con la ejecución de los controles que ningún riesgo se materializara

##### Dificultades:

- Se tuvo baja ejecución de los controles debido a que la oficina lleva poco tiempo en la implementación

#### ***Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Admisiones, Registró y Control:***

Se recomienda a la Oficina de Registro y Control académico como gestora del proceso continuar con la ejecución del plan de implementación de la oficina para lograr con los objetivos establecidos

#### 3.2.2. Bienestar Institucional

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

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Se logra ejecutar al 100% los controles establecidos para el eje de calidad, por lo cual se evidencia que no se materializa ningún riesgo propuesto para este proceso durante el presente monitoreo, logrando ejecutar el cronograma mensual de actividades; por medio del cual cada contratista debe registrar las actividades las cuales deben ser aprobadas previa a su realización, Se realizó la planeación del recurso humano y las solicitudes de contratación con base en la asignación presupuestal de la Oficina de Bienestar Universitario, de igual manera se inició el proceso de revisión documental correspondiente al proceso de Bienestar Institucional.

**Dificultades:**

- No se presenta dificultades que afecten el proceso.

**Eje de Corrupción**

**Logros:**

- Se evidencia que no se materializa ningún riesgo propuesto durante el primer monitoreo, de igual manera se ejecuta al 100% los controles establecidos en los cuales se realiza el seguimiento a la ejecución eficiente de los recursos asignados por cada uno de los rubros, y se realiza la solicitud mensual de los informes correspondientes a cada contratista.

**Dificultades:**

- No se presenta dificultades que afecten el proceso.

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Bienestar Institucional:**

Se recomienda continuar ejecutando los controles establecidos, aportando las evidencias correspondientes para evitar que se llegue a materializar los riesgos propuestos para el Proceso..

**3.2.3. Gestión de la Información Bibliográfica**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	3	1
Número de Riesgos materializados	1	0
Número de Controles establecidos	9	4
Número de Controles ejecutados	7	2

### ***Eje de Calidad***

#### **Logros:**

- Durante el periodo evaluado, se mantuvo bajo control el riesgo de desactualización de recursos bibliográficos gracias a la implementación de mecanismos de monitoreo continuo. No se materializó el riesgo de desactualización de colecciones. Los controles establecidos, como la evaluación semestral de bibliografía de syllabus y la gestión de presupuestos para la adquisición de recursos, fueron ejecutados de manera eficiente. Esto permitió mantener actualizadas las colecciones y garantizar la disponibilidad de recursos. Se realizaron acciones correctivas frente a la pérdida, hurto o deterioro de recursos tecnológicos y bibliográficos, como la mejora de condiciones de seguridad y la contratación de servicios de desinfección especializada. La estabilidad operativa de los servicios de la biblioteca se mantuvo gracias a la adecuada planificación y la implementación de protocolos de contingencia ante factores externos, garantizando la continuidad del servicio.

#### **Dificultades:**

- Durante el periodo evaluado, se evidenció la materialización parcial de algunos riesgos, especialmente aquellos relacionados con la pérdida, hurto o deterioro de recursos tecnológicos y bibliográficos. Esta situación puso de manifiesto la necesidad de reforzar las estrategias de vigilancia y seguridad en las bibliotecas, incluyendo la instalación de sistemas más avanzados y la capacitación continua del personal en el uso adecuado de los recursos. Asimismo, se identificó un bajo nivel de ejecución de ciertos controles, en parte debido a limitaciones presupuestales que afectaron la adquisición de nuevos recursos. Ante esto, se recomienda buscar fuentes adicionales de financiamiento y optimizar la gestión presupuestal para asegurar la disponibilidad de fondos necesarios.
- El avance del plan de tratamiento al riesgo también fue limitado, lo que sugiere la necesidad de revisar y ajustar dicho plan, estableciendo prioridades claras, asignando recursos específicos y realizando evaluaciones periódicas que permitan identificar y corregir desviaciones a tiempo. Finalmente, se presentaron situaciones particulares que afectaron la operación del proceso, como interrupciones del servicio por factores externos. En este sentido, se recomienda desarrollar estrategias de comunicación más efectivas para mantener informada a la comunidad universitaria sobre estas eventualidades y fortalecer la infraestructura física y tecnológica para minimizar su impacto.

### ***Eje de Corrupción***

#### **Logros:**

- Durante el periodo evaluado, no se presentaron eventos que comprometieran la reputación institucional por el uso inadecuado de los sistemas de información bibliográficos o los repositorios administrados por la Unidad de Biblioteca. Este resultado positivo se atribuye a la existencia y aplicación efectiva de controles de acceso, políticas de seguridad de la información y protocolos de autenticación que restringen la manipulación indebida de los datos. Además, se

realizaron respaldos periódicos de la información, se definieron y actualizaron los permisos del personal en los sistemas, y se llevaron a cabo revisiones sistemáticas de los registros en el Repositorio Institucional, lo que permitió mantener la integridad y seguridad de la información. Estas acciones reflejan un avance significativo en la implementación de medidas preventivas y de control frente a posibles riesgos de corrupción.

**Dificultades:**

- Aunque no se materializaron riesgos durante el cuatrimestre, se evidenció la necesidad de fortalecer aún más la gestión de accesos y el seguimiento al uso de los sistemas de información. Persisten riesgos latentes relacionados con el manejo inadecuado de la información por parte de contratistas, la posible extralimitación de funciones del personal y la publicación no autorizada de información privada. Estas situaciones podrían derivar en pérdida de bienes públicos, afectaciones a la imagen institucional o incluso en reclamaciones legales por violación de derechos como el habeas data. Por ello, se recomienda continuar con la actualización periódica de credenciales, reforzar la capacitación del personal en el uso ético y seguro de la información, y establecer mecanismos de auditoría más rigurosos para prevenir cualquier conducta inapropiada.

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

En el eje de Calidad, se presentó la materialización parcial del riesgo asociado a la pérdida o deterioro de recursos tecnológicos, atribuible a malas prácticas de uso. Además, se evidenció un bajo nivel de ejecución de ciertos controles debido a limitaciones presupuestales, y un avance limitado en el plan de tratamiento al riesgo. En el eje de Corrupción, aunque no se materializaron riesgos, persisten amenazas latentes relacionadas con el manejo inadecuado de la información por parte de contratistas, la extralimitación de funciones del personal y la publicación no autorizada de información sensible.

Frente a estos hallazgos, se proponen varias recomendaciones. Para el eje de Calidad, se sugiere reforzar las estrategias de seguridad física y tecnológica, buscar fuentes alternativas de financiamiento, revisar y priorizar el plan de tratamiento al riesgo, y mejorar la comunicación con la comunidad universitaria ante interrupciones del servicio. Para el eje de Corrupción, se recomienda continuar con la actualización periódica de credenciales, fortalecer la capacitación del personal en el uso ético de la información, e implementar auditorías internas más rigurosas para prevenir conductas inapropiadas.

Estas acciones permitirán consolidar los logros alcanzados, corregir las debilidades identificadas y fortalecer la gestión del riesgo en el proceso, en línea con los objetivos institucionales de calidad, transparencia y mejora continua.

**3.2.4. Gestión de Laboratorios**

Ítem  
Número de Riesgos actuales

Eje de Calidad	Eje de Corrupción
4	2

Número de Riesgos materializados	4	0
Número de Controles establecidos	26	6
Número de Controles ejecutados	18	6

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Dentro de este periodo no se puede afirmar que se tienen logros ya que de los 4 riesgos establecidos se materializaron los 4 riesgos es de aclarar que no es por no ejecución de los controles si que muchos factores do dependen directamente de los laboratorios.

**Dificultades:**

- No se presentó dificultad en el monitoreo y reporte de mapa de riesgo del proceso

**Eje de Corrupción**

**Logros:**

- Dentro de este corte no hay logros ya que se materializo un riesgo de los dos establecidos

**Dificultades:**

- No se presentó dificultad en el monitoreo y reporte de mapa de riesgo del proceso

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Gestión de Laboratorios:**

Es necesario realizar una mesa de trabajo para revisar bien los controles de los riesgos establecidos ya que no fueron eficientes para evitar su materialización, hay que revisar si se debe tener controles compartidos con otros procesos o áreas

**3.2.5. 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	3
Número de Controles ejecutados	15	2

**Eje de Calidad**

**Logros:**

- Durante EL Primer cuatrimestre de la presente vigencia el Proceso presenta 4 riesgos que no se han materializado, logrando ejecutar el 95% de los controles propuestos, evidenciando que el Área de Quejas, Reclamos y Atención al ciudadano realizó la respectiva proyección presupuestal de la vigencia 2025 por medio del Plan de Acción, el AQRAC encargada del manejo del Sistema

Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas plataforma - Bogotá Te Escucha, así mismo mensualmente evalúa el contenido de cada PQRS allegada a la AQRAC y toma las medidas necesarias de acuerdo con lo requerido, se evidencia la gestión adelantada por el profesional del AQRAC con respecto a la Matriz de gestión de Peticiones que arroja el Sistema Distrital para la Gestión de Peticiones Ciudadanas plataforma - Bogotá Te Escucha, se realiza la respectiva publicación de los informes periódicos en la página web del área.

**Dificultades:**

- Se evidencia que para el primer monitoreo de la presente vigencia no se logra ejecutar uno de los 16 controles propuestos, lo que puede ocasionar la materialización de los riesgos propuestos.

***Eje de Corrupción***

**Logros:**

- Durante el primer cuatrimestre se evidencia que no se materializo el riesgo propuesto ya que se ejecutó los controles establecidos en el proceso.

**Dificultades:**

- Se evidencia que no se logra ejecutar el 100% de los controles establecidos para el eje de corrupción.

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Servicio al Ciudadano:**

Se recomienda ejecutar los controles establecidos al 100% tanto para el eje de calidad, como para el eje de corrupción, de esta manera se evitará materializar los riesgos establecidos para el proceso.

### 3.3. MACROPROCESO DE GESTION DE RECURSOS

#### 3.3.1. 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	0	0
Número de Controles establecidos	30	19
Número de Controles ejecutados	30	18

#### *Eje de Calidad*

##### **Logros:**

- 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.
- Se logra mantener un control frente a la materialización de los riesgos con las actividades correctivas realizadas, evitando que el impacto sea mayor.
- Se logra la ejecución del 100% de los controles, lo cual representa una excelente gestión y control de los riesgos

##### **Dificultades:**

- No se identifican dificultades en la ejecución de los controles, ni en el control del Riesgo

#### *Eje de Corrupción*

##### **Logros:**

- No se materializó ningún riesgo de corrupción durante el primer cuatrimestre de la vigencia.
- Se evidencia que se ha venido trabajando en actividades de tratamiento al riesgo, esto con las evidencias aportadas.
- Se evidencia una ejecución de 98% de los controles establecidos

##### **Dificultades:**

- No se presentan dificultades para la gestión de los riesgos de corrupción

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

Teniendo en cuenta los riesgos materializados, se sugiere que se revise la pertinencia de los controles establecidos, esto ya que los riesgos para el eje de calidad siguen materializándose de manera reiterada

Para los riesgos existentes de igual forma se sugiere fortalecer la identificación de nuevos controles o detallar las acciones correctivas que se han ejecutado como resultado de la materialización de los riesgos, esto con el fin de evidenciar el impacto que ha tenido la materialización de los riesgos, teniendo en cuenta que con respecto al monitoreo anterior se sigue presentando materialización de estos riesgos

### 3.3.2. Gestión y Desarrollo del Talento Humano

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	14	1
Número de Riesgos materializados	1	0
Número de Controles establecidos	14	1
Número de Controles ejecutados	14	1

#### ***Eje de Calidad***

##### **Logros:**

- Se han ejecutado el 100% de los controles generados en el Mapa Integral de Riesgos sin ninguna variación, lo cual ha generado un control efectivo para la gestión del riesgo, representado en un control del 92%

##### **Dificultades:**

- Se presenta la materialización de 1 riesgo, el cual se corresponde a los procedimientos de Normalización pensional, en principio se materializa por la falta de documentación y trazabilidad de los expedientes, sin embargo, se han desarrollado actividades que han buscado evitar nuevamente la materialización de este riesgo.

#### ***Eje de Corrupción***

##### **Logros:**

- No se presentó materialización de riesgos durante el periodo monitoreado.
- Se ha realizado la ejecución oportuna del control asociado a este eje.

##### **Dificultades:**

- No se evidencian dificultades para el periodo seleccionado

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

Es necesario realizar una revisión de los controles identificados, esto teniendo en cuenta que no están descritos de acuerdo a los requisitos del Manual de Gestión para la administración del Riesgo, fortaleciendo la descripciones Mapa iniciando la vigencia 202 con el fin de determinar la necesidad de actualizar los riesgos actuales, controles y acciones de tratamiento al riesgo

**3.3.3. Gestión Documental**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	5	1
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	19	3
Número de Controles ejecutados	18	3

***Eje de Calidad*****Logros:**

- Durante el primer cuatrimestre se logra evidenciar que no se materializan los riesgos propuestos, ejecutando el 95% de los controles establecidos en los cuales se evidencia que se realizan mesas de trabajo en conjunto con la OAP, en las cuales se realiza la revisión y actualización documental para el proceso, se realiza auditoria 037, se cargan sus evidencias en SISIFO y se carga su respectivo informe, se realiza constantemente el monitoreo al depósito de archivos respecto a las condiciones de almacenamiento de la documentación, se evidencia que la política de gestión documental se encuentra en proceso de actualización por parte de Rectoría, la Secretaría General y la Unidad de Actas, Archivo y Microfilmación.

**Dificultades:**

- Se evidencia que no se logra ejecutar 1 de los 19 controles establecidos para el proceso en el eje de calidad, lo cual puede afectar el proceso, llegando a materializar el riesgo propuesto

***Eje de Corrupción*****Logros:**

- Se evidencia que no se materializan los riesgos propuestos para el proceso, así mismo se logra ejecutar los controles establecidos dando cumplimiento al seguimiento propuesto a la auditoria 037, elaboración del inventario documental en el FUID – Formato Único de Inventario documental.

**Dificultades:**

- Durante el primer cuatrimestre de la presente vigencia, no se presentan dificultades que puedan afectar el proceso

***Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Gestión Documental:***

Se sugiere realizar la ejecución correspondiente a los controles establecidos en el proceso, aportando evidencias para evitar la materialización de los riesgos propuestos para el Proceso.

**3.3.4. Gestión de Infraestructura Física**

No se recibe reporte de las Unidades gestoras del Proceso de Gestión de Infraestructura Física



### 3.3.5. Gestión de Recursos Financieros

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	20	4
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	34	5
Número de Controles ejecutados	33	5

#### *Eje de Calidad*

##### **Logros:**

- Se logra evidenciar que para el primer monitoreo de la presente vigencia no se materializa ningún riesgo que afecte el proceso, de igual manera se evidencia que se logra ejecutar el total de controles establecidos reportando como evidencia la elaboración del Boletín diario de la Tesorería General, se realiza la respectiva revisión de las ordenes de pago allegadas a la Tesorería General, se realiza la respectiva actualización de la normatividad vigente que aplica para el proceso, durante el primer cuatrimestre se valida la información de declaraciones tributarias y su respectivo pago, así mismo la Tesorería General publicó y socializó en la página web la actualización de la Tabla de Retenciones que rige para la vigencia 2025.

##### **Dificultades:**

- Durante el primer cuatrimestre de la presente vigencia se presenta dificultad en el registro de la información contable debido a que los reportes bancarios no incluyen los parámetros necesarios para el sistema contable SIIGO ni para el ERP SOFIA, esto dificulta la realización del registro, ya que es necesario consolidar la información requerida con el sistema de Gestión académico

#### *Eje de Corrupción*

##### **Logros:**

- Durante el primer cuatrimestre de la presente vigencia se logra evidenciar que no se materializan los riesgos propuestos y que se logra ejecutar el 100% de los controles establecidos logrando realizar revisiones de los soportes de las órdenes de pago radicadas a la Tesorería General para el proceso final de giro, revisión diaria de las órdenes de pago que cumplan con los requisitos legales contables, reportar órdenes de pago en el sistema de información financiera.

##### **Dificultades:**

- Se presenta dificultad conforme con la información de algunas de las obligaciones, ya que llega vencida, y algunas de las órdenes de pago se demoran en su trámite de recolección de firmas para poder realizar el proceso de revisión de la información y así poder proceder con el pago.

### Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Gestión de Recursos Financieros

Se sugiere tener en cuenta los tiempos establecidos para las obligaciones estipuladas dentro del proceso, con el fin de no presentar retrasos y demoras en su respectivo trámite, de igual manera ejecutar los controles establecidos para así evitar que se llegue a materializar los riesgos propuestos.

#### 3.3.6. Gestión Contractual

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	3	3
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	17	8
Número de Controles ejecutados	7	4

#### *Eje de Calidad*

##### Logros:

- Para este primer monitoreo, el proceso de Gestión Contractual realizó la actualización del Mapa Integral de Riesgos del proceso en el eje de Calidad, con el fin de **identificar, evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos que puedan afectar el cumplimiento de los objetivos institucionales.**
- Por primera vez, se identificaron los riesgos fiscales dentro del proceso, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos en la Guía para la Administración del Riesgo del DAFP.
- No hubo materialización de riesgos, según lo reportado por la Oficina de Contratación.

##### Dificultades:

- Si bien se logró la actualización del Mapa Integral de Riesgos del proceso, persiste incertidumbre respecto a la eliminación de algunos riesgos previamente reportados, ya que el número total pasó de cinco a tres sin una justificación documentada que sustente dicho ajuste.
- El monitoreo se recibió de manera parcial, debido a que no todas las unidades responsables del reporte de riesgos diligenciaron la matriz correspondiente. Esta situación limita la posibilidad de evidenciar si se presentó alguna materialización de los riesgos identificados.
- No es posible determinar el nivel de ejecución de controles, debido a la falta de reporte en la matriz de monitoreo por parte de las unidades responsables.
- De la información suministrada por parte de las unidades que reportan, no se diligenció el monitoreo de las acciones de tratamiento del riesgo.

#### *Eje de Corrupción*

##### Logros:

- Para este primer monitoreo, el proceso de gestión Contractual actualizó el Mapa Integral de Riesgos del Proceso en el eje de Corrupción, con el fin de evaluar y gestionar de manera oportuna los riesgos asociados a posibles actos de corrupción que puedan afectar la transparencia, integridad y cumplimiento de los objetivos institucionales.
- No hubo materialización de riesgos, según lo reportado por la Oficina de Contratación.

**Dificultades:**

- El monitoreo se recibió de manera parcial, debido a que no todas las unidades responsables del reporte de riesgos diligenciaron la matriz correspondiente. Esta situación limita la posibilidad de evidenciar si se presentó alguna materialización de los riesgos identificados.
- No es posible determinar el nivel de ejecución de controles, debido a la falta de reporte en la matriz de monitoreo por parte de las unidades responsables.
- De la información suministrada por parte de las unidades que reportan, no se diligenció el monitoreo de las acciones de tratamiento del riesgo.

***Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Gestión Contractual***

Es fundamental que todas las unidades involucradas cumplan con el diligenciamiento completo y oportuno de las matrices de monitoreo, por lo que se recomienda realizar jornadas de sensibilización dirigidas a los equipos responsables para reforzar la importancia de su rol en la identificación y seguimiento de los riesgos.

Dado que varias unidades no completaron la información requerida, se sugiere implementar un sistema de alertas y fechas límite para el reporte de riesgos, controles y acciones de tratamiento. Así mismo, sería útil asignar responsables específicos por dependencia para garantizar el cumplimiento del monitoreo y fortalecer la trazabilidad del proceso.

Teniendo en cuenta los resultados del primer monitoreo, es importante que se realice una socialización del mismo, con el fin de prevenir recurrencias en la falta de información y de esta manera garantizar la transparencia de las acciones realizadas para mitigar los riesgos reportados.

**3.3.7. Gestión Jurídica**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	4	3
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	10	8
Número de Controles ejecutados	5	5

***Eje de Calidad*****Logros:**

- Durante este cuatrimestre, ninguno de los riesgos reportados por el proceso se ha materializado. Este resultado es importante, ya que todos los riesgos del eje de calidad están en una zona inherente alta, lo que implica que tienen tanto un impacto como una probabilidad de ocurrencia elevados. Por ello, es fundamental continuar con los controles que eviten su materialización.
- Volviendo sobre los controles existentes, se evidencia que se ejecutaron la mitad del total, y al menos uno en tres de los cuatro riesgos reportados. Esta ejecución aunada a la no materialización de los riesgos indica que los controles son efectivos individual y conjuntamente hablando.

- Se verifica a través de las evidencias la correcta aplicación de los controles, lo cual también se refleja en la no materialización del riesgo.
- La zona de riesgo residual pasa de alta a moderada en los dos primeros riesgos reportados.

#### **Dificultades:**

- Ninguno de los tres controles del riesgo No. 2 se ejecutó. Si bien esto se presenta porque estos se hacen de manera semestral, ante un riesgo cuya zona inherente es alta puede representar un problema eventualmente.
- Otros dos controles del riesgo No. 4 no se ejecutaron. Esto se entiende al revisar las observaciones pues parece que no dependen exclusivamente de la Oficina.
- Existió poco grado de fidelidad entre la ejecución del control y lo que estaba descrito, ya que hubo discrepancia en 5 de los controles.
- La zona de riesgo residual se mantiene alta en los dos últimos riesgos reportados.

#### **Eje de Corrupción**

##### **Logros:**

- Durante este cuatrimestre, ninguno de los riesgos reportados por el proceso se ha materializado. Este resultado es importante, ya que todos los riesgos del eje de corrupción están en una zona inherente extrema, lo que implica que tienen un impacto que puede ser catastrófico con una probabilidad de ocurrencia elevados. Por ello, es fundamental continuar con los controles que eviten su materialización.
- Se ejercieron la totalidad de los controles propuestos por el proceso. Esto es muy relevante pues es clara la pertinencia de estos y sobre todo su utilidad para prevenir la materialización del riesgo.
- Se verifica a través de las evidencias la correcta aplicación de los controles descritos, permitiendo observar la diligencia del proceso en cuanto a la revisión de antecedentes de los contratistas, la implementación de controles de acceso a la información sensible y el manejo adecuado de la gestión documental.

##### **Dificultades:**

- La zona de riesgo residual se mantiene extrema en la totalidad de los riesgos reportados.

#### **Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Gestión Jurídica:**

En general, se observa una adecuada gestión preventiva reflejada en la correcta ejecución de los controles en ambos ejes, puesto que no se ha materializado ninguno de los riesgos. Ahora, si bien esta ejecución es correcta podría ser mejor, especialmente en el eje de calidad, donde únicamente cinco de los diez controles se han ejecutado a la fecha, ya sea porque son semestrales o requieren acciones de otras áreas sería bueno revisar que mejoras pueden implementarse a los mismos para su continua aplicación en vista de disminuir la probabilidad de ocurrencia de los riesgos que en ambos ejes es bastante alta.

Adicionalmente, frente a los controles cabe resaltar que, en algunos reportes se menciona que el control se ejecutó, pero hay variaciones con lo que estaba descrito originalmente, por lo que podría mejorarse la consistencia de la ejecución del control con lo que está descrito. Por último, también

sería útil analizar si es posible establecer controles adicionales o más efectivos en los últimos dos riesgos del eje de calidad o en todos los del eje de corrupción, con el fin de disminuir la zona de riesgo residual y no que se mantenga en la misma que figura en el inherente.

### 3.4. MACROPROCESO DE EVALUACIÓN Y CONTROL

#### 3.4.1. Evaluación y Control

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	7	3
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	28	7
Número de Controles ejecutados	28	7

#### *Eje de Calidad*

##### Logros:

- Durante el primer cuatrimestre de 2025, se evidenció un avance significativo en la ejecución del Plan Anual de Auditorías (PAA), gracias al seguimiento mensual del cronograma y la asignación clara de responsabilidades. Este control permitió identificar retrasos a tiempo y tomar acciones correctivas oportunas, lo que fortaleció la gestión del tiempo y la eficacia del sistema de control interno. Además, se promovió una cultura de colaboración mediante reuniones de apertura, seguimiento y cierre con las áreas auditadas, lo que mejoró la comunicación y el compromiso institucional. También se avanzó en la sensibilización sobre la importancia del control interno, mediante campañas orientadas a cambiar la percepción de las auditorías como procesos punitivos, destacando su valor como herramientas de mejora.

##### Dificultades:

- A pesar de los avances, persisten desafíos relacionados con la percepción negativa de las auditorías por parte de algunas dependencias, lo que genera resistencia a la colaboración y puede limitar la entrega oportuna de información. Esta situación afecta la profundidad de las auditorías y dificulta la implementación de mejoras. Asimismo, se identificó una debilidad en la cultura institucional respecto al valor del control interno, lo que puede traducirse en una baja apropiación de los hallazgos y recomendaciones. Estas dificultades reflejan la necesidad de continuar fortaleciendo la cultura organizacional en torno al control y la mejora continua.

#### *Eje de Corrupción*

##### Logros:

- Durante el periodo evaluado, se mantuvo bajo control el riesgo de corrupción en el proceso de auditoría y seguimiento, gracias a la implementación de controles efectivos orientados a garantizar la transparencia, la trazabilidad y la calidad técnica de los informes. Se cumplió con la entrega mensual de informes al Consejo Superior Universitario, asegurando la oportunidad y objetividad de los resultados. Además, se fortaleció la ética institucional mediante la socialización de los Códigos de Integridad y Ética del Auditor, y se establecieron procedimientos

claros para la elaboración y revisión de informes, lo que ha contribuido a prevenir la manipulación indebida de información. También se reforzó la gestión documental y la asignación de responsabilidades sobre la información sensible, promoviendo una cultura de integridad y responsabilidad.

**Dificultades:**

- A pesar de los avances, persisten riesgos latentes relacionados con la interpretación inadecuada de normas, posibles omisiones en los informes y debilidades en la gestión de la información confidencial. Estas situaciones podrían afectar la credibilidad institucional y dar lugar a procesos disciplinarios o sanciones. Asimismo, se identificó la necesidad de seguir fortaleciendo los controles sobre la confidencialidad de la información y la ética del personal, especialmente en lo relacionado con el manejo de documentos sensibles y la prevención de conflictos de interés.

**Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Evaluación y Control:**

Teniendo en cuenta los logros alcanzados y las dificultades identificadas en los ejes de Calidad y Corrupción del proceso de Evaluación y Control, se plantean recomendaciones orientadas a fortalecer la gestión del riesgo institucional. En el eje de Calidad, es fundamental mantener el seguimiento riguroso al Plan Anual de Auditorías, mediante revisiones mensuales del cronograma y el fortalecimiento de espacios de diálogo con las áreas auditadas. Estas acciones permiten no solo garantizar el cumplimiento de los objetivos del plan, sino también fomentar una relación más colaborativa entre los equipos de auditoría y las dependencias. Para superar la resistencia institucional, se recomienda intensificar las campañas de sensibilización sobre el valor del control interno como herramienta de mejora, promoviendo una cultura organizacional basada en la transparencia, la corresponsabilidad y la mejora continua.

Por su parte, en el eje de Corrupción, se hace necesario reforzar los mecanismos de control sobre la elaboración y revisión de informes, asegurando el cumplimiento estricto de los procedimientos técnicos y normativos establecidos. Asimismo, se debe fortalecer la gestión documental y la protección de la información sensible, mediante la asignación clara de responsabilidades, la capacitación continua del personal y la verificación de antecedentes éticos y disciplinarios. Estas medidas contribuirán a preservar la integridad institucional, prevenir riesgos asociados a la manipulación indebida de información y consolidar una cultura de ética y transparencia en el ejercicio del control interno.

**3.4.2. Control Disciplinario**

Ítem	Eje de Calidad	Eje de Corrupción
Número de Riesgos actuales	3	1
Número de Riesgos materializados	0	0
Número de Controles establecidos	19	6
Número de Controles ejecutados	17	3

### ***Eje de Calidad***

#### **Logros:**

- Durante este cuatrimestre, ninguno de los riesgos reportados por el proceso se ha materializado. Aunque los tres riesgos del eje de calidad están en una zona inherente moderada, pues ni su probabilidad ni su impacto son especialmente altos, este resultado sigue siendo importante ya que implica el correcto funcionamiento de los controles.
- Volviendo sobre los controles existentes, se evidencia que se ejecutaron casi en su totalidad a excepción de dos en segundo riesgo reportado. Esto indica que los controles establecidos son los pertinentes para prevenir el riesgo e incluso disminuir su probabilidad de ocurrencia y gravedad de impacto
- Se verifica a través de las evidencias la correcta aplicación en gran parte de los controles según su descripción. Esta buena labor también se refleja en la no materialización del riesgo.
- Hubo bastante fidelidad entre la ejecución del control y lo que estaba descrito.
- La zona de riesgo residual pasa de moderada a baja en los dos primeros riesgos reportados.
- Al no materializarse el riesgo, las acciones de monitoreo del tratamiento se mantienen en un mero seguimiento, el cual se está ejecutando por el proceso.

#### **Dificultades:**

- Dos de los controles del riesgo No. 2 no se ejecutaron.
- La zona de riesgo residual se mantuvo en moderada en el último riesgo reportado.
- Se presentó una única discrepancia entre la ejecución del control y como estaba descrito, esto debido a que se tomaron en cuenta una diversa cantidad de documentos que no se tenían contemplados.

### ***Eje de Corrupción***

#### **Logros:**

- Durante este cuatrimestre, no se materializó el único riesgo reportado por el proceso. Esto es importante ya que, si bien es solo uno, su zona inherente es alta por lo que tiene tanto un impacto como una probabilidad de ocurrencia elevados. Con esto en mente, el resultado es bastante importante ya que implica el correcto funcionamiento de los controles.
- Volviendo sobre los controles existentes, se evidencia que se ejecutaron tres de los seis existentes. Esto indica que los controles establecidos y ejecutados son pertinentes y por lo pronto suficientes para prevenir el riesgo.
- Se verifica a través de las evidencias la correcta aplicación de tres de los controles propuestos. Esta buena labor también se refleja en la no materialización del riesgo.
- Hubo bastante fidelidad entre la ejecución del control y lo que estaba descrito, ya que dos de tres controles reportados se hicieron como se plantearon.
- Al no materializarse el riesgo, las acciones de monitoreo del tratamiento se mantienen en un mero seguimiento, el cual se está ejecutando por el proceso.

#### **Dificultades:**

- Tres de los controles del riesgo no se ejecutaron. No se exponen las razones de la no ejecución por lo que deberá analizársela pertinencia de estos con base a futuros reportes.
- La zona de riesgo residual se mantiene alta en riesgo reportado.
- Se presentó una única discrepancia entre la ejecución del control y como estaba descrito, esto debido a que no se puede apartar al abogado del conocimiento del expediente.

***Sugerencias y recomendaciones para el Proceso Control Disciplinario:***

En general, se observa una adecuada gestión preventiva reflejada en la correcta ejecución de los controles en ambos ejes, puesto que no se ha materializado ninguno de los riesgos. Ahora, si bien esta ejecución es correcta podría ser mejor, ya que se evidencia que en el eje de calidad no se ejecutaron dos controles y en el de corrupción otros tres. El caso de este último siendo un poco más graves pues esa cifra representa la mitad de los controles y no solo no se reportaron, sino que no se informó el por qué. Es por esto que se debe dar especial atención a estos controles no adelantados en ambos ejes, con el fin de determinar si son verdaderamente pertinentes y útiles para prevenir el riesgo.

Continuando, si nos enfocamos únicamente en los controles es posible concluir que por lo pronto los mismos son pertinentes y suficientes para evitar la materialización del riesgo, ya que en ambos ejes se vio que se dio uso a los controles y en ninguno se materializó. Pasando esto, solo queda por decir que en ambos ejes hubo un alto grado de fidelidad entre la propuesta del control y su ejecución, pero esto aún puede mejorar ampliando los controles en los que hubo discrepancia para que estén verdaderamente actualizados a la realidad.

Por último, también sería útil analizar si es posible establecer controles adicionales o más efectivos en el último riesgo del eje de calidad o en el único del eje de corrupción, con el fin de disminuir la zona de riesgo residual y no que se mantenga en la misma que figura en el inherente. Esto ya que, si bien existen acciones para mitigar el riesgo, sería preferible tener otro refuerzo anterior para evitar sobre todo su materialización.

#### 4. RESUMEN RIESGOS MATERIALIZADOS

Para el segundo cuatrimestre de la vigencia 2023, 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
Interinstitucionalización e Internacionalización	Posibilidad de sanciones o multas por incumplimiento en los reportes de Sistema de Información de Registro de Extranjeros - SIRE	Reporte al SIRE fuera de los tiempos establecidos por migración Colombia, lo que genera sanciones y multas para la universidad por incumplimiento de las normas relacionadas con el proceso migratorio de extranjeros	Reportes Extemporáneos o incompletos que pueden generar multas o sanciones por partes de Migración Colombia.	BAJA

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Investigación	Posibilidad de afectación operativa debido a retrasos en las publicaciones de las revistas científicas no indexadas de la Universidad, como consecuencia del bajo presupuesto asignado y los procedimientos y procesos editoriales establecidos en la Universidad.	Priorización de los recursos financieros a revistas indexadas	Insuficiencia de recursos para llevar a cabo actividades de gestión editorial, corrección de estilo, diagramación, diseño y maquetado en revistas no indexadas.	BAJA
		Falta de interés en lograr la indexación de nuevas revistas	Exceso de trabajo de los CPS del IEIE para la revisión de los artículos publicados en la revista no indexada	
		Falta de recurso humano para la gestión editorial.	Incumplimiento en la publicación de las revistas no indexadas	
			Limitaciones para presentar las revistas no indexadas en bases de datos y sistemas de indexación y resumen bibliográfico.	
			Barreras en los procesos de socialización y uso efectivo del conocimiento producido.	

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
	Posibilidad de afectación reputacional por baja participación en los eventos organizados por el Instituto debido a falta de interés o conocimiento.		Falta de respuesta oportuna a los autores que postulen sus artículos.	BAJA
		Falta de interés de los participantes.	Pérdida de posicionamiento institucional.	
		Falta de conocimiento sobre los temas o contenido de los eventos.	Disminución de oportunidades con alianzas estratégicas.	
		Deficiente promoción, comunicación y difusión de los eventos.	Desaprovechamiento de recursos.	
		Bajo nivel de percepción de valor agregado.		
		Competencia con otros eventos o actividades a nivel institucional.		
		Programación horaria poco atractiva para los participantes.		

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
<b>GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN BIBLIOGRÁFICA</b>	Posibilidad de afectación al apoyo de los Procesos Misionales por pérdida, hurto o deterioro del recurso bibliográfico ó recurso tecnológico, debido a malas prácticas en el uso de los recursos por parte de los usuarios interno y/o externo, o factores biológicos y/o naturales.	Infraestructura física en las bibliotecas no cuenta con las condiciones adecuadas de seguridad	Pérdida de recursos tecnológicos o recursos bibliográficos de la biblioteca que puede ocasionar investigaciones disciplinarias.	BAJA
		Pérdida o hurto de los recursos tecnológicos o bibliográficos por falla técnica del sistema de seguridad para el control de activos	Baja consultas de las colecciones y disminución del préstamo de recursos tecnológicos o bibliográficos	
		Deterioro físico de recursos bibliográfico y mobiliario y tecnológico por factores biológicos, humano; Catástrofes naturales (inundaciones, incendios, temblores, etc.), que generen alteración del estado de conservación del material bibliográfico.	Disminución en las existencias de colecciones bibliográficas (inventario) generando detrimento patrimonial.	

**4.2. RIESGOS CON NIVEL DE TOLERANCIA NO ACEPTABLE**

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Interinstitucionalización e Internacionalización	Posibilidad de pérdida de reputación de la UDFJC, al no fijar procedimientos y documentación para el desarrollo de las actividades de interinstitucionalización e internacionalización	Los procedimientos no se ajustan a las reglamentaciones vigentes, generando que las actividades que se realizan en temas de internacionalización no estén acorde a las reglamentaciones y documentación vigentes	Actividades de internacionalización e interinstitucionalización que no cuentan con respaldo institucional, por cuanto no se ajustan a las reglamentaciones, procedimientos y documentación vigente.	MODERADA

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Currículo y Calidad	Afectación en el proceso de Renovación de la Acreditación Institucional por contar con información insuficiente o desactualizada debido a la ausencia de un sistema de información que centralice la data de los aspectos a evaluar.	Procesos manuales o fragmentados, la recopilación de información se hace de forma manual, con duplicidades o errores.	Retrasos en la elaboración del informe de autoevaluación.	
		Ausencia de políticas claras de actualización de datos, no hay responsables ni protocolos definidos para mantener la información al día.	Datos inconsistentes que afectan la credibilidad del proceso.	
			Dificultades para demostrar cumplimiento de los estándares exigidos.	
			Afectación a la toma de decisiones basada en evidencia.	
			Fallas en el proceso	

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Investigación	Posibilidad de afectación reputacional institucional debido a la baja publicación de artículos en las revistas científicas no indexadas de la Universidad, debido a procedimientos y procesos editoriales establecidos en la Universidad.	Baja orientación a las revistas no indexadas	Pérdida de posicionamiento institucional en rankings internacionales como Scimago, U-sapiens, etc.	MODERADA
		Falta de interés en lograr la indexación de nuevas revistas	Afectación a la reputación institucional, al percibirse una baja productividad académica y científica.	
		Limitación de los recursos.	Disminución del interés de autores y lectores, lo cual limita la recepción de nuevos artículos y la circulación del conocimiento.	
		Limitación en la periodicidad, calidad y visibilidad de las revistas no indexadas de la Universidad.	Reducción en el impacto académico y social de las publicaciones de la Universidad.	
			Pérdida de oportunidades de indexación futura, debido a la falta de cumplimiento con criterios de calidad y periodicidad.	

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Laboratorios	Posibilidad de Brindar un servicio inadecuado e ineficiente	Infraestructura tecnológica deficiente en: conectividad, software, almacenamiento de datos, actualización de computadores	Impedimento para desarrollar las clases y prácticas.	ALTA
		Insuficiencia en áreas disponibles	Limitación en la formación práctica, retraso en proyectos de investigación, problemas de organización.	
		Cierres por aplicación de disposiciones gubernamentales y/o situaciones de fuerza mayor	Quejas y reclamos por parte de la comunidad.	

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
		Unificación de Normatividad Falta de un Reglamento de Laboratorios que recoja todas las Facultades Falta de protocolos Estandarización de procesos para la prestación del servicio	Incumplimiento con la parte misional del proceso.	
		Falta de Insumos para realizar las prácticas de UAL	Impedimento para desarrollar las clases y prácticas.	
		Demora e insuficiencia en la contratación del personal de laboratorio (auxiliares, técnicos y profesionales). La no contratación del personal idóneo para la prestación del servicio	Impedimento para realizar las clases. La no realización del mantenimiento preventivo de equipos. Deterioro, daño de equipos.	
		Falta de articulación de las dependencias de la Universidad, con relación a la Gestión de Unidades Académicas de Laboratorio.	Ineficiencia en la planificación de proyectos interdisciplinarios y académicos, falta de coordinación en los procesos, demora en ejecución de actividades, redundancia en actividades.	
		Falta de mantenimientos preventivos y correctivos a equipos de las UAL. Demora en la contratación de los mantenimientos correctivos. Falta de rubro para cubrir todos los mantenimientos necesarios	Mal funcionamiento de los equipos Disminución de la vida útil de los equipos Aumento de la probabilidad de accidentes por mal funcionamiento de los equipos.	
		Sobre cupo de las unidades académicas de Laboratorio, que supera el aforo máximo establecido.	Aumento en el Riesgo de accidentes. Afectación en la calidad de las prácticas académicas.	
		Infraestructura física: Espacios inadecuados Demora en la respuesta y/o ejecución frente a la solicitud de reparaciones de los espacios físicos.	Afectaciones en la salud Pérdida de colecciones y equipos Impedimento para desarrollar las clases y prácticas.	

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Laboratorios	Posibilidad de Fallas en la entrega de los equipos en préstamos a los usuarios de los laboratorios.	Infraestructura tecnológica deficiente en: conectividad, software, almacenamiento de datos, actualización de computadores	Impedimento para desarrollar las clases y prácticas.	ALTA
		Insuficiencia en áreas disponibles	Limitación en la formación práctica, retraso en proyectos de investigación, problemas de organización.	
		Cierres por aplicación de disposiciones gubernamentales y/o situaciones de fuerza mayor	Quejas y reclamos por parte de la comunidad.	
		Unificación de Normatividad Falta de un Reglamento de Laboratorios que recoja todas las Facultades Falta de protocolos Estandarización de procesos para la prestación del servicio	Incumplimiento con la parte misional del proceso.	

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Laboratorios	Posibilidad 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	Normatividad: Desconocimiento de los procedimientos y la documentación del proceso	Desarrollo inadecuado en la prestación de los servicios de los laboratorios, aulas, centros y talleres (UAL).	ALTA
		Incumplimiento en la aplicación de la normatividad y documentación del proceso	Investigaciones disciplinarias	
		Incumplimiento en el diligenciamiento de los formatos y aplicación de los procedimientos	Alteración de los procedimientos internos y lineamientos aprobados de los laboratorios, centros, talleres, aulas especializadas (UAL)	
		Ausencia de lineamientos claros, mecanismos de inducción estructurados y estrategias de comunicación interna que permitan a los monitores académicos conocer de manera precisa y oportuna las actividades, funciones y responsabilidades específicas asignadas en cada laboratorio.	El desconocimiento de la reglamentación genera ambigüedad en el desarrollo de sus actividades, provocando algunas quejas de estos a altos directivos. Generación de quejas o inconformidades por parte de los monitores, relacionadas con la asignación de funciones no acordes a su rol, o por asumir excesivas responsabilidades debido a la falta de lineamientos definidos	
		Ausencia de un mecanismo sistemático para la recopilación, análisis y actualización de los formatos institucionales con base en las observaciones y necesidades identificadas en las mesas de trabajo, lo cual limita su pertinencia, funcionalidad y adecuada incorporación por parte de los usuarios.	Uso de formatos desactualizados o poco funcionales, que no reflejan las necesidades reales del proceso ni las observaciones realizadas por los actores involucrados Retrabajos y correcciones frecuentes, debido a la necesidad de adaptar manualmente los formatos o incluir información que no está contemplada.	
		Dificultad en el conocimiento de los formatos de reporte de baja de equipos, ya que el mismo no se encuentra asociado al proceso de gestión de laboratorios y tampoco se encuentra ligado a formatos como reporte de averías, reporte de mantenimiento, entre otros.	Acumulación de equipos pendientes para dar de baja en el espacio físico de las dependencias.	
Dificultad en el seguimiento de las necesidades de infraestructura física y tecnológica reportadas por la dependencia.	Múltiples reportes de las necesidades, generando mayor esfuerzo y reprocesos.			

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Laboratorios	Posibilidad de Mal uso de los insumos, equipos y espacios en los laboratorios de la universidad.	Uso irracional de insumos entregados a los usuarios, debido a la omisión de las indicaciones proporcionadas por el personal del laboratorio.	Impedimento para desarrollar las clases y prácticas.	ALTA
		Falta de compromiso en el adecuado cuidado de los equipos y espacios asignados para la realización de sus prácticas por parte de los usuarios	Falta de equipos debido al daño total o parcial, pérdida o hurto de los equipos prestados y aplicación de sanciones.  Espacios inutilizados o con sobrecupo, debido a la falta de planeación por parte de las coordinaciones académicas teniendo en cuenta la información entregada por los laboratorios en cuanto a la capacidad de los espacios.	

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
		Incumplimiento u omisión en cuanto a la revisión previa de protocolos de manejo y seguridad, manuales y guías de laboratorio por parte de los usuarios.	Daño a los equipos y/o riesgo de accidentalidad por parte de los usuarios	
		Capacitación insuficiente en cuanto al funcionamiento de los equipos cuando son equipos nuevos o en caso de equipos antiguos no se realiza la debida capacitación e inducción cuando hay modificaciones en la contratación del personal o cuando se realiza cambio de personal.	- Pérdida de garantía de fábrica de los equipos. - Lesiones tanto del personal del laboratorio como docentes por mala manipulación de los equipos o el daño parcial o total del equipo.	
		Falta de supervisión por parte de los docentes que dirigen las prácticas, debido al desconocimiento o exceso de confianza en el uso de los equipos y la baja y casi nula participación en las capacitaciones programadas	- Daño o des calibración de los equipos. - Mala indicación a los estudiantes en el momento del desarrollo de la práctica.	

### 4.3. RIESGOS DE CORRUPCIÓN

Proceso	Descripción del Riesgo	Causa raíz	Consecuencias adicionales	Zona de Riesgo Residual
Gestión de Laboratorios	Posibilidad de no cumplimiento de los procedimientos del proceso en la adquisición, custodia, manejo y uso de los equipos e insumos de laboratorio.	Falta de vigilancia en la recepción en los equipos e insumos y/o falta de aplicación de los protocolos establecidos de custodia y manejo de estos.	Investigaciones y sanciones disciplinarias y económicas (reposición de equipos)	ALTA
		Falta de personal en la UAL para el manejo y/o custodia de insumos y equipos.	Quejas y reclamos por los usuarios	
		Adquisición de equipos sin cumplir con los requisitos y necesidades establecidos en los estudios previos o sin contar con la debida aprobación.	Detrimento patrimonial	
		Deficiencia de espacios físicos y/o falta de accesorios e infraestructura para el uso adecuado de los equipos.	Sanciones Quejas y reclamos por los usuarios	
		Estado inadecuado o defectuoso de los sistemas de seguridad y custodia	Investigaciones disciplinarias	
		Demora en la entrega de los equipos e insumos por parte del proveedor cuando son adquiridos	Quejas y reclamos por los usuarios	

## 5. ACCIONES DE FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN DEL RIESGO

Teniendo en cuenta que la Oficina Asesora de Planeación en su rol de Segunda línea de defensa tiene la Responsabilidad de soportar y guiar la línea estratégica y la primera línea de defensa en la gestión adecuada de los Riesgos que puede afectar el cumplimiento de los objetivos institucionales y sus Procesos, en el marco del mejoramiento continuo se identifica las necesidades de generar las siguientes actividades que permitan fortalecer la Gestión del Riesgo en la Universidad:

- Generar la socialización de los resultados obtenidos, con Líderes, Gestores y Promotores de proceso, de manera personalizada, evidenciando el estado de la gestión del riesgo en la universidad y en específico los resultados para cada uno de los Procesos
- Priorizar la identificación de acciones de mejora con los procesos que reportaron materialización de riesgos, estableciendo derroteros que permita evitar la materialización de esto o reducir el impacto en el cumplimiento de los objetivos institucionales.
- Comunicar los resultados al Comité Coordinador de Control Interno, como responsable del análisis y evaluación de la gestión del Riesgo, y se establezcan las acciones de mejora correspondientes.