

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|--|----------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---|--|---|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Admisiones, Registro y Control | Pérdida o deterioro de la información física | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida o deterioro de la información académica debido a áreas locativas insuficientes, para el almacenamiento de las hojas de vida (Física). | Impacto reputacional | Áreas locativas insuficientes para el almacenamiento de las hojas de vida (Física) | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | LUIS MIGUEL VALLEJO AGUDELO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El Jefe de Admisiones distribuye en el personal de apoyo el listado de estudiantes nuevos que se matricularon en el periodo académico para que cada uno coteje la completitud de las hojas de vida y la existencia en el archivo con el registro en el Sistema Académico. El auxiliar de Admisiones monitorea las condiciones locativas periódicamente, como archivadores y mobiliario con el fin de verificar las condiciones de seguridad de las hojas de vida almacenadas. La secretaria de Admisiones verifica en el momento de la recepción de la hoja de vida digitalizada que se encuentre legible. | 17-11-2022 06-03-2023 25-08-2023 | Se cambia la frecuencia a las 5000 hojas de vida que se encuentran en archivo físico. El riesgo queda en moderado, se verifican los controles y siguen vigentes y con la frecuencia indicada. No se ha materializado el riesgo. Se revisa el riesgo y se evidencia que a la fecha no se ha materializado. Las hojas de vida física se van trasladando al área de archivo en la medida que la ley lo disponga. Los controles de verificación y digitalización siguen vigentes y con la frecuencia indicada. No se ha materializado el riesgo y sigue en moderado. Se revisa el riesgo y se evidencia que a la fecha no se ha materializado. Las hojas de vida física se van trasladando al área de archivo en la medida que la ley lo disponga. Los controles de verificación y digitalización siguen vigentes y con la frecuencia indicada. El nivel sigue en moderado. Cada vez tenemos en archivo de gestión menos hojas de vida física. |
| Comunicación y Mercadeo | Insatisfacción con la ejecución de las solicitudes de servicios | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por insatisfacción con la ejecución de las solicitudes de servicios debido a incumplimiento u omisión de los manuales de procedimientos por los usuarios, solicitudes que no competen al proceso, incumplimiento con el envío de la información para la ejecución del requerimiento y flujo de trabajo y solicitudes que desbordan la capacidad del proceso. | Impacto reputacional | Incumplimiento u omisión de los manuales de procedimientos por los usuarios Solicitudes que no competen al proceso Incumplimiento con el envío de la información para la ejecución del requerimiento | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | YESSIKA GOMEZ PALACIO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | RECTORÍA | En el Comité Primario los enlaces de comunicaciones verifican las solicitudes y comunican los requerimientos a cada parte implicada en el proceso para lograr un correcto cumplimiento de la solicitud. Cada uno de los comunicadores responsables verifica en la recepción del requerimiento el tiempo de entrega, completitud y precisión de la información de acuerdo con el Plan de Comunicaciones. El equipo de trabajo de Comunicaciones realiza la evaluación de las solicitudes de servicio y observaciones realizadas por el solicitante a través del diligenciamiento de la encuesta y posteriormente en grupo primario validan los resultados arrojados e implementan las acciones correctivas si es el caso. | 24-11-2022 14-03-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se modifica la descripción para incluir la causa relacionada con el flujo de trabajo y carga del proceso. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |
| Comunicación y Mercadeo | Afectación de la imagen institucional | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por mala imagen de la Institución debido a información incorrecta brindada por la Institución o información que esté en poder de los medios y sea publicada antes de ser validada. | Impacto reputacional | Información incorrecta brindada por la Institución Información que esté en poder de los medios y sea publicada antes de ser validada | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | YESSIKA GOMEZ PALACIO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | RECTORÍA | La líder de comunicaciones con el apoyo del personal implicado analizan la situación presentada y de acuerdo con el "Protocolo de comunicación en situación de crisis", validan la información y los datos que se van a ofrecer en el comunicado de prensa. | 24-11-2022 14-03-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia, esta se mantiene. Se revisa el control, continúa. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se mantiene en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia, esta se mantiene. Se revisa el control, continúa. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se mantiene en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia, esta se mantiene. Se revisa el control, continúa. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se mantiene en Moderado. |
| Comunicación y Mercadeo | Incumplimiento en la respuesta de las PQRSFD | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por incumplimiento en la respuesta de las PQRSFD debido a demora en los trámites internos para dar respuesta oportuna y precisa. | Impacto reputacional | Demora en los trámites internos para dar respuesta oportuna y precisa. | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | YESSIKA GOMEZ PALACIO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | RECTORÍA | La persona de Atención al usuario es encargada de monitorear diariamente el ingreso de las PQRSFD, verificar la solicitud y direccionar al proceso o área encargada de dar respuesta. La persona de Atención al usuario verifica diariamente el estado de la solicitud y en caso encontrar retrasos se comunica con el proceso para agilizar el trámite. El sistema de PQRSFD alojado en G+ arroja alertas al responsable del trámite de la PQRSF de acuerdo con el tiempo de respuesta por correo electrónico. Los abogados de apoyo del área jurídica validan la respuesta antes de enviar al solicitante. El personal de Comunicaciones elabora informe sobre el trámite de las PQRSFD que es publicado en la página web y se presenta en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño donde se valida la información y se toman las acciones correctivas o de mejoramiento pertinentes. | 24-11-2022 14-03-2023 14-08-2023 | Se cumple con la revisión de riesgo. Se revisan causas y consecuencias. Se verifican los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Comunicación y Mercadeo | Publicación de información fraudulenta | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por publicación de información fraudulenta o publicidad engañosa debido a presiones indebidas, falta de controles o falta de ética. | Impacto reputacional | Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | YESSIKA GOMEZ PALACIO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | RECTORÍA | El personal de Comunicaciones revisa el contenido de la solicitud y aborda la fuente para confirmar y evaluar la pertinencia de la publicación. El Comunicador Audiovisual cada vez que va a realizar un tipo de grabación o toma de fotografías se encarga de diligenciar el formato con los datos de las personas que aparecerán en el material audiovisual con el fin de evitar dificultades con estas personas en el momento en que salgan en los medios institucionales. La líder de comunicaciones con el apoyo del personal implicado analizan la situación presentada y de acuerdo con el "Protocolo de comunicación en situación de crisis", validan la información y los datos que se van a ofrecer en el comunicado de prensa. | 24-11-2022 14-03-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia, esta continúa. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia, esta continúa. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia, esta continúa. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Comunicación y Mercadeo | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Menor 40% | Moderada | YESSIKA GOMEZ PALACIO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | RECTORÍA | El personal de Comunicaciones verifica la información crítica y la almacena en la unidad drive por carpetas identificadas con el nombre de cada actividad y en la unidad compartida proporcionada por tecnología para el almacenamiento de información institucional. El personal de Comunicaciones verifica la información y envía al archivo central de acuerdo con los requisitos de la transferencia, digital o física. | 24-11-2022 14-03-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia, esta se mantiene. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia, esta se mantiene. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia, esta se mantiene. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión de Tecnología y medios audiovisuales | Deficiencias para acceder a la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por no tener acceso a la información en el momento indicado debido a fallas en los sistemas tecnológicos. | Impacto reputacional | Fallas en los sistemas tecnológicos | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | FRANCISCO JAVIER RESTREPO NARANJO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Los profesionales de TI apoyan al personal de Infraestructura para realizar seguimiento al funcionamiento del Sistema Eléctrico desde el Data Center donde se hace el simulacro de corte eléctrico semanal para verificar el correcto funcionamiento del sistema eléctrico. El administrador del Data Center configura la Plataforma Tecnológica que permite realizar redundancia a aplicativos Institucionales y Red de Datos de tal manera que si falla un servidor, el otro entra a funcionar y se verifican los indicadores. El profesional de TI realiza seguimiento al cronograma de mantenimiento de equipos donde se verifica el cumplimiento de todas las actividades realizadas a estos. El administrador del Data Center, los profesionales de TI y proveedores externos implementan los sistemas de seguridad para el control de acceso a los Sistemas de información de la Institución y prevenir los ataques cibernéticos. | 23-11-2022 30-03-2023 18-08-2023 | Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se verifican los controles. Estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles. Estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles. Se continúan ejecutando. El riesgo se ha materializado. Pendiente montar acción correctiva. |
| Virtualidad | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | VIVIANA DÍAZ GIRALDO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El personal de Virtualidad realizan copias de seguridad en el drive con periodicidad diaria y en la unidad asignada por Tecnología. | 25-11-2022 19-04-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisa el control que se tiene implementado, este continúa. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa el control, se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Bajo. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa el control, se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Bajo. |

|  | | Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|----------------------|---|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|--|--|---|
| Proceso | Riesgo | Version | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsable | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Gestión de Tecnología y medios audiovisuales | Deficiencia en la atención a los usuarios | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por deficiencia en la atención a los usuarios debido a alta demanda de los servicios al inicio del semestre y daños de equipos que están cubiertos por garantía. | Impacto reputacional | Alta demanda de los servicios al inicio del semestre Daños de equipos que están cubiertos por garantía | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | FRANCISCO JAVIER RESTREPO NARANJO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El administrador del sistema "Planes" revisa las solicitudes de servicios y asigna la actividad al técnico encargado de acuerdo con las prioridades establecidas teniendo en cuenta los tiempos de atención y la carga del técnico asignado y se realiza seguimiento periódico con el fin de no queden pendientes de atender. El personal de apoyo del área verifica constantemente el correo electrónico "soporte365@est.colmayor.edu.co", donde los estudiantes envían las solicitudes para acceso a la plataforma office 365. El líder de TI analiza los resultados de la evaluación de la satisfacción de los usuarios y se implementan acciones de mejoramiento que se requieran. El líder de TI establece los acuerdos de servicio con el proveedor y una vez se presenta el daño, el técnico verifica este acuerdo y solicita la atención y/o reparación del equipo. | 23-11-2022 30-03-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles. El servicio se ha mejorado considerablemente. Se modificó el primer control para incluir el seguimiento periódico. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles. El servicio se ha mejorado considerablemente. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles. El servicio se ha mejorado considerablemente. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se iniciarán los correos donde se hacen las solicitudes para reducir los tiempos de respuesta a éstas. |
| Gestión de Tecnología y medios audiovisuales | Baja integración de los sistemas de información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por escasa integración de los sistemas de información debido a la falta de análisis de las necesidades de los procesos y el desconocimiento de tecnologías de integración. | Impacto reputacional | Falta de análisis de las necesidades de los procesos Desconocimiento de tecnologías de integración | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | FRANCISCO JAVIER RESTREPO NARANJO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El Líder de TI valida los requerimientos generales de los procesos en cuanto al manejo de los datos para el cruce de información y generar los informes. El líder de TI realiza el análisis y validación de las necesidades de los sistemas existentes con las diferentes áreas evitando la duplicidad o compra innecesaria. El equipo de desarrollo de sistemas de información, realiza API y/o archivos planos para la integración de los sistemas nuevos con los existentes y realiza trabajos con los proveedores de los sistemas existentes para automatizar la integración de los mismos mediante Webservice. De igual manera todos los desarrollos nuevos se realizan de una forma integrada con los sistemas de información existentes. | 23-11-2022 30-03-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. En la actualidad se han integrado varios sistemas como subsección a la integración de los mismos, al igual que todo desarrollo nuevo o toda adquisición de software desarrollado por algún proveedor. Se garantiza que está integrado con todos los sistemas institucionales. Se ha mejorado en la integración. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. En la actualidad se continúa avanzando en la integración de los sistemas de información existentes en la institución, para facilitar el flujo de la información, no se ha materializado en su totalidad dicha integración, el nivel del riesgo sigue siendo moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. En la actualidad se continúa avanzando en la integración de los sistemas de información existentes en la institución, para facilitar el flujo de la información, no se ha materializado. |
| Gestión de Tecnología y medios audiovisuales | Manejo indebido de los sistemas de información institucionales | 1 | Posibilidad de que se presente afectación reputacional originado por el manejo indebido de la información por parte del personal de TI debido a la falta de ética. | Impacto reputacional | Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Media | Moderado 60% | Moderada | FRANCISCO JAVIER RESTREPO NARANJO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El líder de TI revisará la creación de la cláusula de confidencialidad para el manejo de la información en la contratación. El líder de TI analiza los roles de los profesionales de TI para la asignación de permisos de acceso a los sistemas de información, Servidores, Red de Datos, Equipos de Seguridad en el perímetro, equipos tecnológicos y ciberseguridad, siendo solo uno el responsable por cada software. | 23-11-2022 30-03-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa el control y se adiciona uno nuevo relacionado con las cláusulas de confidencialidad. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado, solo se ha aplicado el control de confidencialidad al personal de programación. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado, Los controles se mantienen. |
| Gestión de Tecnología y medios audiovisuales | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | FRANCISCO JAVIER RESTREPO NARANJO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El administrador del Data Center realiza pruebas de recuperación de datos periódicamente, donde se simula un siniestro de pérdida de información. Los profesionales de TI apoyan al personal de Infraestructura para realizar seguimiento al funcionamiento del Sistema Eléctrico desde el Data Center donde se hace el simulacro de corte eléctrico semanal para verificar el correcto funcionamiento del sistema eléctrico. El administrador del Data Center configura la Plataforma Tecnológica que permite realizar redundancia a aplicativos institucionales y Red de Datos de tal manera que si falla un servidor, el otro entra a funcionar y se verifican los indicadores. El líder de Tecnología verifica el cumplimiento de la política de seguridad de la información por parte de los usuarios y realiza periódicamente campañas para que los usuarios trabajen en la unidad de red de la cual se hace copia de respaldo con periodicidad diaria o en su defecto salvaguardan la información en el drive donde se garantiza copia permanente ya sea en google drive o en microsoft one drive. | 23-11-2022 30-03-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando y salvaguardan la información si se almacena en las unidades indicadas. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando y salvaguardan la información si se almacena en las unidades indicadas. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando y salvaguardan la información si se almacena en las unidades indicadas. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se ha aumentado la periodicidad en la hace simulacro de siniestros. |
| Gestión Documental | Pérdida del material de archivo e información física y digital | 1 | Posibilidad de impacto económico por pérdida de material de archivo e información física y digital debido a la falta de mecanismos de control de la documentación transferida y custodiada en el área. | Impacto económico | Falta de mecanismos de control de la documentación transferida y custodiada en el área | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | GABRIEL JAIME CASTAÑEDA GUTIERREZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SECRETARÍA GENERAL | El personal de archivo verifica contra inventario la información en custodia en el área de gestión documental. La profesional de apoyo verifica la digitalización de la documentación recibida y transferida al área de gestión documental, ejecutada por el personal encargado del proceso. El profesional de apoyo verifica la adecuada ejecución del procedimiento de préstamo de documentos donde se valida la fecha de devolución y la correspondencia del documento prestado. El personal de archivo verifica la concordancia de la documentación registrada en la hoja de control vs. el contenido de los expedientes. | 18-11-2022 24-04-2023 25-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión Documental | Deterioro de los documentos | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por el deterioro de los documentos debido a situaciones asociadas a conservación documental (Condiciones inapropiadas de la infraestructura física, Almacenamiento inadecuado que deteriora el documento en el momento de la consulta, Influencia de microorganismos externos, hongos, insectos roedores etc.), desastres naturales y vandalismo). | Impacto reputacional | Situaciones asociadas a conservación documental (Condiciones inapropiadas de la infraestructura física) Almacenamiento inadecuado que deteriora el documento en el momento de la consulta Influencia de microorganismos externos, hongos, insectos roedores etc.), desastres naturales y vandalismo). | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | GABRIEL JAIME CASTAÑEDA GUTIERREZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SECRETARÍA GENERAL | Los profesionales de Gestión Documental verifican el cumplimiento de las fumigaciones y aseos en los depósitos de archivo a través de la solicitud de las evidencias al personal de Infraestructura. El personal de Gestión Documental verifica el cumplimiento de las directrices dadas para el tratamiento de los documentos, durante la ejecución de la transferencia y visitas de monitoreo a los archivos de gestión, a partir de los documentos del área. La profesional de apoyo verifica la digitalización de la documentación recibida y transferida al área de gestión documental, ejecutada por el personal encargado del proceso. El Líder de Gestión Documental solicita un reporte del estado de conservación de las unidades de almacenamiento con el fin de verificar las condiciones de la información del archivo central en custodia de terceros. | 18-11-2022 24-04-2023 25-08-2023 | Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión Documental | Direccionamiento errado de los documentos | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por direccionamiento errado de los documentos debido a una mala gestión en el envío de la información a los usuarios (comunicaciones, expedientes, facturas, etc.) | Impacto reputacional | Mala gestión en el envío de la información a los usuarios (comunicaciones, expedientes, facturas, etc.) | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | GABRIEL JAIME CASTAÑEDA GUTIERREZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SECRETARÍA GENERAL | El Líder de Gestión Documental parametriza en el sistema el envío de las comunicaciones oficiales de acuerdo con el flujo definido para el trámite y verifica periódicamente el reporte de las comunicaciones radicadas. La auxiliar administrativa verifica el diligenciamiento de las planillas de mensajería interna GL-GD-FR-12 Y Externa GL-GD-FR-13 de la Institución y realiza seguimiento a las guías de la empresa de mensajería. | 18-11-2022 24-04-2023 25-08-2023 | Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |
| Gestión Documental | Alteración y/o ocultamiento de la información | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto Reputacional | Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | GABRIEL JAIME CASTAÑEDA GUTIERREZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SECRETARÍA GENERAL | El administrador del sistema limita el acceso al sistema a través de usuario y contraseña que solo permite la modificación de los documentos de ese usuario. El líder de G. Documental otorga los permisos de acceso a los documentos en el sistema con base en las tablas de control de acceso. El personal de Gestión Documental custodia las versiones finales de los documentos transferidos al archivo central en formatos seguros o protegidos. | 18-11-2022 24-04-2023 25-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos continúan su ejecución. Se modifica el impacto por que se considera que la materialización de este riesgo afectaría la institución con las partes interesadas. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos continúan su ejecución. Se modifica el impacto por que se considera que la materialización de este riesgo afectaría la institución con las partes interesadas. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|---|-------------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|---|--|---|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsable | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Gestión Documental | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | GABRIEL JAIME CASTAÑEDA GUTIERREZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | SECRETARÍA GENERAL | El personal de Gestión Documental salvaguarda la información en la nube, en el Sistema de Información de Gestión Documental y en la carpeta en red del proceso (G.Documental). | 18-11-2022 24-04-2023 25-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa el control que se tiene implementado, ha sido eficaz. Se modifica la probabilidad porque no tiene personal con trabajo en casa y se incluye la información vital del proceso. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se encuentra en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisa el control que se tiene implementado, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se encuentra en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisa el control que se tiene implementado, ha sido eficaz. Se modifica la probabilidad porque no tiene personal con trabajo en casa y se incluye la información vital del proceso. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se encuentra en Bajo. |
| Extensión y Proyección Social | Incumplimiento de los compromisos académicos y/o administrativos | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por incumplimiento de los compromisos académicos y/o administrativos adquiridos por la Institución con las comunidades, entidades y la sociedad, debido a una débil planeación y gestión para el desarrollo de actividades de Extensión Académica y Proyección Social. | Afectación reputacional | Débil planeación y gestión para el desarrollo de actividades de Extensión Académica y Proyección Social | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | LEIDY YOVANA LONDOÑO GAVIRIA - DIRECTORA(T) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social, el Profesional de las diferentes unidades de servicio, Graduados y Centro de Lenguas verifican la disponibilidad de recursos para la planeación de las actividades a realizar adquiridas en diferentes compromisos con entidades externas. La Dirección Técnica y contratista de Extensión Académica y Proyección Social revisan, verifican y validan la medición de la satisfacción del usuario e implementan acciones de mejoramiento de acuerdo con los resultados de la medición. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo en reuniones periódicas realizan seguimiento a las diferentes actividades del proceso de Extensión que incluye la unidad de convenios y contratos, actividades que se desarrollan desde el Centro de Consultoría y Asesoría Organizacional, actividades de educación continua, Centro de Graduados y Centro de Lenguas. | 22-11-2022 20-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza el cargo del líder del proceso y se incluye el Centro de Lenguas en los controles por los cambios en la estructura institucional. Se revisan los controles, se adiciona en el tercer control "actividades de educación continua", estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Admisiones, Registro y Control | Deficiencia en la calidad de la información académica | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por inoportunidad y/o deficiente calidad en el servicio de la información académica debido al incumplimiento del calendario académico de las diferentes áreas involucradas y al aumento de solicitudes en temporadas de alta demanda que desborda la capacidad del proceso. | Impacto reputacional | Incumplimiento del calendario académico de las diferentes áreas involucradas Aumento de solicitudes en temporadas de alta demanda que desborda la capacidad del proceso | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Menor 40% | Moderada | LUIS MIGUEL VALLEJO AGUDELO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El Jefe de Admisiones realiza monitoreo y validación de las fechas establecidas en el calendario Académico con el fin de enviar alertas a las áreas involucradas para el cumplimiento oportuno de los procesos. El jefe de Admisiones valida los resultados de la medición del Indicador Tiempo de atención a solicitudes y aplica los correctivos necesarios. El jefe de Admisiones valida los resultados de las encuestas aplicadas por el personal del proceso a los usuarios de los servicios e implementa las acciones de mejoramiento pertinentes. El jefe de Admisiones después de verificar los picos altos de demanda, gestiona la vinculación de monitores o facilitadores para ampliar la capacidad de atención. | 17-11-2022 06-03-2023 25-08-2023 | Se revisa el riesgo y los controles asociados a este. El nivel del riesgo permanece en moderado. Los controles se continúan ejecutando y el riesgo se mantiene controlado. Se revisa el riesgo a la fecha y se evidencia que no se ha materializado. El calendario académico ha sido cumplido en su totalidad. Los controles siguen vigentes y ejecutándose a la frecuencia indicada. El nivel del riesgo permanece en moderado. Se revisa el riesgo y los controles asociados a este. El nivel del riesgo permanece moderado, los controles se continúan ejecutando y el riesgo se mantiene controlado en moderado. |
| Admisiones, Registro y Control | Alteración de la información académica | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por alteración de certificaciones académicas por personal interno del proceso debido a incentivos o presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto reputacional | Incentivos o presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | LUIS MIGUEL VALLEJO AGUDELO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | Los responsables de soporte realizan auditorías al sistema académico, donde verifican los ingresos al sistema, con una periodicidad semestral, los cambios al sistema, cada que lo soliciten y los pagos en el sistema, una vez terminado época de matrículas. El Auxiliar de admisiones verifica los pagos autorizados por el área financiera antes de emitir los certificados. El Jefe de Admisiones valida el comprobante de pago de los certificados y firma para autorizar el envío. El área financiera coteja las liquidaciones de estudiantes activos con los pagos realizados en la Institución. | 17-11-2022 06-03-2023 25-08-2023 | Se realiza el monitoreo del riesgo de gestión y los controles. El nivel del riesgo permanece en moderado, los controles se continúan ejecutando y el riesgo se mantiene controlado. Se realiza el seguimiento del riesgo a la fecha. El riesgo no se ha materializado y los controles establecidos siguen vigentes efectuándose a la frecuencia establecida. El riesgo permanece en moderado. Se realiza el monitoreo del riesgo de gestión y los controles. El nivel del riesgo permanece en moderado y los controles se continúan ejecutando y el riesgo permanece controlado. |
| Extensión y Proyección Social | Alteración y/o ocultamiento de la información | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Afectación reputacional | Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Reducir | 30-04-2022 | Baja | Mayor 80% | Alta | LEIDY YOVANA LONDOÑO GAVIRIA - DIRECTORA(T) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | El supervisor del contrato y personal de apoyo a la supervisión realizan la actividad de supervisión de cada uno de los contratos teniendo en cuenta el marco de la normatividad vigente; seguimiento administrativo, técnico, financiero, presupuestal, contractual y cumplimiento del Manual de Supervisión. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo en reuniones periódicas realizan seguimiento a la ejecución de los convenios, contratos analizando los temas administrativos, técnicos, financieros y contractuales. El personal administrativo de apoyo al proceso realiza validaciones de información en diferentes momentos para garantizar la trazabilidad y evitar inconsistencias en la información reportada. | 22-11-2022 20-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia de ocurrencia para el cálculo de la probabilidad. Se actualiza el cargo del líder del proceso y se incluye el Centro de Lenguas en los controles por los cambios en la estructura institucional. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. |
| Extensión y Proyección Social | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | LEIDY YOVANA LONDOÑO GAVIRIA - DIRECTORA(T) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | El personal administrativo de apoyo al proceso brinda la información sobre la forma correcta de salvaguardar la información en el drive del correo electrónico de la institución donde se garantiza copia permanente y se realiza seguimiento. | 22-11-2022 20-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia de ocurrencia a 435. Se revisa el control, este se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa el control, este se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa el control, este se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Desde el proceso de Extensión se adelantaron diferentes reuniones con los procesos de Tecnología y Gestión Documental para analizar formas de salvaguardar la información del proceso. |
| Gestión Jurídica | Inadecuada defensa jurídica de la entidad | 1 | Posibilidad de afectación económica por sanciones o condenas debido a no realizar la defensa jurídica de la entidad dentro de los términos establecidos en la ley o aplicación errada de la norma. | Impacto económico | No realizar la defensa jurídica de la entidad dentro de los términos establecidos en la ley Aplicación errada de la norma | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | JOSE LUIS SANCHEZ CARDONA - DIRECTORA(T) TÉCNICO | SECRETARÍA GENERAL | La Dirección Jurídica realiza seguimiento trimestral a las actuaciones jurídico-procesales realizadas a todos los procesos judiciales de los cuales somos parte dejando evidencia en el indicador de Gestión Jurídica ("Seguimiento Etapas Jurídico-Procesales" GL-FR-040). La Dirección Jurídica en compañía del Abogado de apoyo y Secretaría General estudian y aprueban los documentos jurídicos que se aportan en los diferentes procesos judiciales. El Abogado de apoyo realiza revisión periódica de todos los procesos judiciales con el fin de atender todas las actuaciones en las que la Institución sea requerida y envía informe al Coordinador Jurídico quien valida la información. | 23-11-2022 22-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Gestión Jurídica | Incumplimiento de los requisitos en la etapa pre-contractual | 1 | Posibilidad de afectación económica por sanciones administrativas, fiscales, disciplinarias debido a perfeccionamiento de un contrato bajo cualquiera de las modalidades contractuales sin la observancia de los requisitos de orden legal en la etapa pre-contractual. | Impacto económico | Perfeccionamiento de un contrato bajo cualquiera de las modalidades contractuales sin la observancia de los requisitos de orden legal en la etapa pre-contractual | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | JOSE LUIS SANCHEZ CARDONA - DIRECTORA(T) TÉCNICO | SECRETARÍA GENERAL | Los abogados de apoyos cotejan que la información registrada en la lista de chequeo corresponda con los documentos que hacen parte de el expediente contractual. La validación de los documentos precontractuales y contractuales se realiza en primera instancia por parte de los abogados de apoyo, posteriormente La Dirección Jurídica y finalmente la Secretaría General. | 23-11-2022 22-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|--|--|---|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|--|---|--|--|---|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsable | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Gestión Jurídica | Inexactitud en la aprobación de garantías de los procesos contractuales | 1 | Posibilidad de afectación económica por ocurrencia de siniestros que se amparan mediante la solicitud de garantías debido a la suscripción y aprobación de garantías con montos y términos diferentes a los solicitados en el contrato. | Impacto económico | Suscripción y aprobación de garantías con montos y términos diferentes a los solicitados en el contrato | Aceptar | 30-04-2022 | Medio | Moderado 60% | Moderada | JOSE LUIS SANCHEZ CARDONA - DIRECTOR(A) TÉCNICO | SECRETARÍA GENERAL | Los abogados de apoyo y La Dirección Jurídica verifican que la cobertura de las pólizas cumplan con los requisitos de vigencia, monto y veracidad estipulado en el contrato. Los abogados de apoyo revisan en el banco de datos para la contratación directa, las condiciones de las garantías para facilitar el control y aprobación. | 23-11-2022 22-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa el control y se registra el siguiente control que se implementó "Los abogados de apoyo revisan en el banco de datos para la contratación directa, las condiciones de las garantías para facilitar el control y aprobación". A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, a la fecha se mantienen y son eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, a la fecha se mantienen y son eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Gestión Jurídica | Falsificación de las firmas de certificados que acrediten experiencia profesional o laboral | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por falsificación de las firmas de certificados que acrediten experiencia profesional o laboral debido a deficiencia en los controles, falta de ética. | Impacto reputacional | Deficiencia en los controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | JOSE LUIS SANCHEZ CARDONA - DIRECTOR(A) TÉCNICO | SECRETARÍA GENERAL | Los supervisores verifican la documentación presentada de acuerdo con la lista de chequeo requerida para cada tipo de contratación. Los abogados de apoyo del área jurídica verifican la veracidad e integridad de los documentos generando las alertas ante presuntas alteraciones. La Secretaría General realiza el tercer filtro verificando la información recibida con previo visto bueno del área jurídica. | 23-11-2022 22-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. |
| Gestión Jurídica | Alteración y/o ocultamiento de la información | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto reputacional | Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | JOSE LUIS SANCHEZ CARDONA - DIRECTOR(A) TÉCNICO | SECRETARÍA GENERAL | Los abogados de apoyo del área jurídica elaboran los informes y son enviados al Coordinador Jurídico para su revisión. La Secretaría General revisa el informe y coteja con el área jurídica. | 23-11-2022 22-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. e revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Gestión Jurídica | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | JOSE LUIS SANCHEZ CARDONA - DIRECTOR(A) TÉCNICO | SECRETARÍA GENERAL | El personal del proceso de G. Jurídica validan la información crítica del proceso para salvaguardarla en la nube (unidad drive) y la unidad asignada por tecnología para el almacenamiento de la información. | 23-11-2022 22-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa el control que se tiene asociado, la información es almacenada en la nube. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa el control que se tiene asociado, la información es almacenada en la nube. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa el control que se tiene asociado, la información es almacenada en la nube. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Admisiones, Registro y Control | Suplantación de identidad | 1 | Posibilidad de que se presente una afectación reputacional por suplantación de la identidad para realizar trámites académicos debido a falta de controles en el proceso o concentración de funciones. | Afectación reputacional | Falta de controles en el proceso Concentración de funciones | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | LUIS MIGUEL VALLEJO AGUDELO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El personal de Admisiones valida que la solicitud del servicio académico provenga del correo institucional del estudiante y que tenga adjunto el documento de identidad para realizar el trámite. Para el caso de certificados físicos, el personal de Admisiones entrega solo al solicitante o a tercero autorizado por escrito, de lo contrario no es entregado. | 17-11-2022 06-03-2023 25-08-2023 | Se verifican los controles y siguen vigentes y activos. El riesgo continúa en bajo. A la fecha de verificación no se ha materializado el riesgo. Se verifica el riesgo y a la fecha no se ha materializado. Los controles siguen vigentes y con la frecuencia indicada. El riesgo continúa en bajo y no se ha materializado. Se verifica el riesgo y a la fecha no se ha materializado. Los controles siguen vigentes y con la frecuencia indicada. El riesgo continúa en bajo y no se ha materializado. |
| Gestión de la Calidad | No mejoramiento del sistema de Gestión de Calidad | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por no mejoramiento del Sistema de Gestión de Calidad debido a que no se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión y Falta de compromiso de la alta Dirección con el sistema de gestión y control a los procesos. | Impacto reputacional por no mejoramiento del Sistema de Gestión de Calidad | No se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión Falta de compromiso de la alta Dirección con el sistema de gestión y control a los procesos. | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Menor 40% | Moderada | ISABEL CRISTINA CARMONA QUINTERO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | El personal de Gestión de la Calidad realiza seguimiento a las acciones preventivas y correctivas implementadas para verificar que se ejecuten de manera eficaz. El personal de Gestión de la Calidad ejecuta la revisión por la dirección donde se valida el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente. | 16-11-2022 18-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Los controles asociados se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en moderado. Se revisa el riesgo. Los controles asociados se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en moderado. Se revisa el riesgo. Los controles asociados se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en moderado. |
| Gestión de la Calidad | Alteración y/o ocultamiento de la información | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto reputacional por la alteración de informes del proceso | Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Menor 40% | Baja | ISABEL CRISTINA CARMONA QUINTERO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | La coordinación de Gestión de la Calidad verifica el contenido de los informes antes de ser enviado al destinatario. | 16-11-2022 18-04-2023 23-08-2023 | Se cumple con el monitoreo del riesgo. El control se continúa ejecutando, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo residual continúa en Bajo. Se cumple con el monitoreo del riesgo. El control se continúa ejecutando, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo residual continúa en Bajo. Se cumple con el monitoreo del riesgo. El control se continúa ejecutando, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo residual continúa en Bajo. |
| Gestión del Talento Humano | Bajo fortalecimiento de las competencias del personal | 2 | Posibilidad de impacto reputacional por no fortalecimiento de las competencias del personal debido a la falta de compromiso de los empleados con las necesidades reportadas en el PIC. | Impacto reputacional | Falta de compromiso de los empleados con las necesidades reportadas en el PIC | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | HENRY GARCIA TORO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El Jefe de Talento Humano realiza seguimiento mensual a la ejecución del PIC donde se valida lo que se ejecutó en el mes vs. lo aprobado. El Jefe de Talento Humano verifica de acuerdo con el PIC los funcionarios que solicitaron las capacitaciones y no han hecho uso de los recursos y con el apoyo de Comunicaciones envía mensajes de recordación sobre la importancia del uso de los recursos. El Jefe de Talento Humano presenta en el Comité de Capacitación el porcentaje de ejecución del PIC donde se compara lo aprobado Vs lo ejecutado. | 21-11-2022 25-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. La frecuencia continúa igual. Se revisan los controles, estos se mantienen y ha mejorado la participación del personal que ha solicitado capacitaciones. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles asociados. Estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. La frecuencia para el año 2023 aumento a 39, por lo que se conserva dentro del mismo rango. Para el segundo semestre se implementara un control adicional relacionado con la reasignación de recursos si es del caso (lo define el Comité de Capacitación). |
| Gestión del Talento Humano | Errores en liquidación de nómina | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por multa y sanciones de los entes de control debido a errores en liquidación de nómina ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información y sistema no apto para el tipo de nóminas que genera operatividad manual de las liquidaciones. | Afectación reputacional | Errores en liquidación de nómina ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información Sistema no apto para el tipo de nóminas que genera operatividad manual de las liquidaciones | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Menor 40% | Baja | HENRY GARCIA TORO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | La auxiliar de Talento Humano verifica que los formatos con la información de novedades de nómina de administrativos, planta y ocasionales contengan las respectivas firmas autorizadas y que estén vigentes según sea las normas de la Institución. La auxiliar de Talento Humano procede a verificar según la novedad (para las novedades de cátedra): 1-Formato enviado sea el correcto. 2-El reporte de horas cátedra de cada docente corresponda al descrito en la resolución. 3-Valor hora cátedra correcto de acuerdo formación. 4-Debe tener las firmas. La auxiliar de Talento Humano cuando las novedades están ingresadas al sistema procede a revisar las deducciones de los terceros según la relación enviada por cada una de las entidades con las que la Institución tenga convenio. El Jefe de Talento Humano realiza la revisión detallada del informe que genera el programa Vs. las novedades de nómina. | 21-11-2022 25-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la probabilidad a "Cantidad de nóminas liquidadas en el año" 24 administrativas + 24 planta 22 ocasionales +11 cátedra = 81 total de nóminas al año". Los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Revisado el riesgo los controles se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se refuerza el control de verificación de nóminas dada las inconsistencias que ha presentado el software. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|--|-------------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|--|---|---|--|--|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsable | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Gestión del Talento Humano | Errores en contratación | 1 | Posibilidad de afectación económica por demandas de los afectados debido a errores en el proceso de contratación ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información, convalidación de títulos. | Afectación económica | Errores en el proceso de contratación ocasionados por inconsistencias en la fuente de la información Convalidación de títulos | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Menor 40% | Moderada | HENRY GARCIA TORO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El auxiliar de Talento Humano genera el listado de los docentes a contratar en el sistema Accademia previo acuerdo con las facultades y valida que la información de los docentes sea verídica (horas asignadas, carga asignada, que el docente esté activo, etc.). Este control se realiza en varios momentos con periodicidad mensual. El personal de Talento Humano una vez recibida la información de cada docente, verifican el cumplimiento de requisitos de acuerdo con la lista de chequeo y se elabora la Resolución. El auxiliar de Talento Humano verifica los docentes que son nuevos o que actualizaron sus estudios para solicitar la validación de títulos con las universidades. | 21-11-2022 25-04-2023 16-08-2023 | Se cumple con la revisión del riesgo. Se actualiza la frecuencia a "No. de contratos en el año: 930". Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Adicionalmente, dentro de los controles, se estableció realizar revisión previa de proyecciones físicas por parte del responsable del área. Se cumple con la revisión del riesgo. Los controles se mantienen y han sido eficaces. A la fecha no se ha materializado el riesgo. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Adicionalmente, dentro de los controles, se estableció realizar revisión previa de proyecciones físicas por parte del responsable del área para verificar tope máximo de horas. |
| Biblioteca | Baja cobertura y pertinencia de los servicios de la biblioteca | 1 | Posibilidad de que se presente impacto reputacional por que los servicios no alcancen la cobertura y pertinencia establecida para la comunidad institucional debido a falta infraestructura física y tecnológica, falta de recursos bibliográficos, inadecuada difusión de los servicios, insuficiencia y/o falta de competencia del personal para atender los servicios de biblioteca y no estar articulados con los diferentes procesos de la institución. | Impacto reputacional | Falta infraestructura física y tecnológica Falta de recursos bibliográficos Inadecuada difusión de los servicios Insuficiencia y/o falta de competencia del personal para atender los servicios de biblioteca No estar articulados con los diferentes procesos de la institución | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | CLAUDIA EDID ARREDONDO HERNANDEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | La Coordinación de Biblioteca verifica la pertinencia de nuevos servicios apoyados en las nuevas tecnologías. El personal de Biblioteca se articula con los distintos programas académicos para la revisión y actualización de la bibliografía de las cartas descriptivas. La Coordinación de la Biblioteca mide semestralmente la satisfacción del cliente (servicios personalizados) y se implementan las acciones correctivas pertinentes de servicios personalizados. El personal de biblioteca revisa y atiende las solicitudes de formación de usuarios para fortalecer las competencias digitales e informacionales de la comunidad académica. La Coordinación de Biblioteca planea la renovación de fuentes de información de acuerdo con el crecimiento institucional y necesidades de los diferentes programas académicos. | 10-11-2022 09-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, se ajusta la descripción de "El personal de Biblioteca se articula con los distintos programas académicos para la revisión y actualización de la bibliografía de las cartas descriptivas" y el control "El personal de Biblioteca revisa y atiende las solicitudes de formación de usuarios para fortalecer las competencias digitales e informacionales de la comunidad académica". La estrategia ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles y se ejecutan sin novedades. A la fecha de verificación no se ha materializado el riesgo. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisan las causas y controles y se ejecutan conforme a lo establecido. A la fecha de verificación no se ha materializado el riesgo. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión del Talento Humano | Incumplimiento de la normatividad de las evaluaciones de desempeño | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por incumplimiento de la normatividad de las evaluaciones de desempeño debido a desconocimiento de los responsables de realizar las evaluaciones, falta de control a la ejecución de las evaluaciones. | Impacto reputacional | Desconocimiento de la normatividad Falta de compromiso de los responsables de realizar las evaluaciones Falta de control a la ejecución de las evaluaciones | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Menor 40% | Baja | HENRY GARCIA TORO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El Jefe de Talento Humano verifica la normatividad asociada de la CNSC para la ejecución de las evaluaciones de desempeño dentro de los términos definidos. El Jefe de Talento Humano verifica el avance de la realización de las evaluaciones de desempeño e identifica las pendientes por ejecutar para enviar nuevamente comunicación sobre la obligatoriedad del requisito y ofrece acompañamiento para cumplir con la actividad. El Jefe de Talento Humano valida con la persona encargada del archivo la entrega del documento en físico firmado para ser archivado en la hoja de vida. El Jefe de Talento Humano verifica los resultados de las evaluaciones finales con la finalidad de realizar las acciones (plan de mejoramiento) cuando sea el caso y de acuerdo con lo establecido. | 21-11-2022 25-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces, porgue ha mejorado el cumplimiento de las evaluaciones. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces, continua mejorando el cumplimiento de las evaluaciones. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se ha observado mayor compromiso de los evaluadores. |
| Biblioteca | Ocultamiento de la información de los trabajos detectados con plagio | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por no informar trabajos que sean detectados con plagio debido a presiones indebidas, falta de ética o debilidad en los controles. | Impacto reputacional | Presiones indebidas Falta de ética Debilidad en los controles | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | CLAUDIA EDID ARREDONDO HERNANDEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | La Biblioteca adquiere anualmente la suscripción a un software en el cual el docente valida que los trabajos de grado no incurran en plagio académico. Los docentes son capacitados regularmente en el manejo de este software que genera los informes respectivos del porcentaje de similitudes encontradas en los trabajos. "La Biblioteca solo publica en el repositorio los trabajos que han sido autorizados mediante el formato de publicación en la web. Sin embargo solo se publican en texto completo aquellos trabajos mejor valorados por el docente, con el fin de posicionar el repositorio institucional. Los demás trabajos de grado que no cumplan con estos criterios de calidad solo serán referenciados en el catálogo." | 10-11-2022 09-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles. El primero de ellos se está realizando internamente (alianzas entre bibliotecas) ya que no se ha renovado la suscripción del software antiplagio. No se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisan los controles. Se envió propuesta al MEN para adquirir un software antiplagio que tenga inteligencia artificial. No se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Biblioteca | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | CLAUDIA EDID ARREDONDO HERNANDEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El equipo de trabajo de la biblioteca debe garantizar que el respaldo de la información se encuentre en la carpeta asignada por tecnología. | 10-11-2022 09-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa el control, este se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisa el control, este se mantiene y se almacena en el Drive para consulta de todo el personal. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se hace copia de seguridad en la nube. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |
| Subproceso Gestión de Bienes y Servicios | Adquisición de bienes y/o servicios sin las especificaciones requeridas. | 1 | Posibilidad de afectación económica por sanciones de los entes de control debido a la adquisición de bienes y/o servicios sin las especificaciones requeridas. | Impacto económico | Adquisición de bienes y/o servicios sin las especificaciones requeridas | Reducir | 30-04-2022 | Muy Baja | Mayor 80% | Alta | BEATRIZ ELENA MILLAN MURILLO - ALMACENISTA GENERAL | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Los líderes de proceso realizan un estudio de mercado solicitando tres cotizaciones a los proveedores para realizar comparativo y elaborar el presupuesto oficial seleccionando el menor precio por ítem de cada proveedor. Los líderes de proceso realizan los estudios previos de acuerdo con las especificaciones y según el tipo de compra son apoyados por los profesionales de G. Ambiental y de SG-SST quienes verifican los requisitos de los Estudios Previos y por último se envía al área de Gestión Legal para la aprobación final. La almacenista, equipo de trabajo y supervisor verifican que los productos y/o bienes entregados por los proveedores cumplen con los requisitos descritos en los estudios previos. La almacenista y/o supervisor del contrato notifican al área de Gestión Legal en el caso de incumplimiento por parte de los proveedores para hacer efectivas las garantías establecidas en el proceso de contratación. Cada líder de proceso garantizará el recibo de satisfacción del bien y/o servicio mediante acta de liquidación o mediante acta de recibo de satisfacción. | 25-11-2022 13-03-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles. Se adiciona el control "Cada líder de proceso garantizará el recibo de satisfacción del bien y/o servicio mediante acta de liquidación o mediante acta de recibo de satisfacción". Los controles han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Alto. El tratamiento para los riesgos es Reducir (compartir) lo que implica hacer efectivas las pólizas que están inmersas en cada proceso de contratación. Se revisa el riesgo, sus controles se mantienen, han sido eficaces, no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en alto. Se revisa el riesgo, sus controles se mantienen, han sido eficaces, no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en alto. |
| Gestión del Talento Humano | Fraude en la documentación para los procesos de selección y vinculación de docentes y/o administrativos | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por alteración, ocultamiento o falsedad en la documentación requerida para los procesos de selección y vinculación debido a la falta de ética. | Afectación reputacional | Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Media | Moderado 60% | Moderada | HENRY GARCIA TORO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El personal de Talento Humano una vez recibida la información de cada docente, verifican el cumplimiento de requisitos de acuerdo con la lista de chequeo. El auxiliar de Talento Humano verifica los docentes que son nuevos o que actualizaron sus estudios para solicitar la validación de títulos con las universidades. | 21-11-2022 25-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia a "No. de contratos en el año: 930", se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se mantiene en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se mantiene en Moderado. Se revisa el riesgo y se mantienen los controles, no obstante se evaluará la posibilidad de incluir otro control asociado con la verificación de referencias laborales, una vez actualizado se creara el control. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se mantiene en Moderado. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|--|----------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|--|--|--|--|---|
| Proceso | Riesgo | Verificación | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Subproceso Gestión de Bienes y Servicios | Pérdida de los bienes de la Institución | 1 | Posibilidad de impacto económico (detrimento patrimonial) por pérdida de los bienes de la Institución debido a inadecuado manejo del inventario, hurto o la omisión en la inclusión de la cobertura de la póliza. | Impacto económico | Inadecuado manejo del inventario Hurto Omisión en la inclusión de la cobertura de la póliza | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | BEATRIZ ELENA MILLAN MURILLO - ALMACENISTA GENERAL | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El personal de Bienes y Servicios autoriza la salida del bien mediante la verificación del formato de salida diligenciado. El personal de Bienes y Servicios ejecuta el inventario físico de acuerdo con la planeación y cotejan los resultados del conteo con los reportes que arroja el sistema. Para los laboratorios institucionales se realiza con periodicidad de dos veces al año y se cotejan los resultados. La almacenista y equipo de trabajo verifican la solicitud de inclusión del bien contra la póliza y/o certificado remitido por la empresa aseguradora. La almacenista y equipo de trabajo verifican antes de autorizar el uso del bien que este tenga asignado un responsable y se encuentre debidamente asegurado. En caso de pérdida o robo, el responsable del bien emite un informe con lo sucedido al área de Bienes y Servicios. La almacenista realiza el análisis y verificación de los hechos, notifica a la Secretaría General para que determine si es procedente la apertura de investigación disciplinaria, quien también realiza el trámite de denuncia ante fiscalía y se procede al trámite con la aseguradora. | 25-11-2022 13-03-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles. Se realiza el análisis para la calificación del impacto y se decide ubicarlo en Moderado, porque el impacto económico se ubica entre Entre 50 y 100 SMLMV. Como plan de mejoramiento derivado de la auditoría de Control Interno se fortalece el control relacionado con los inventarios, aumentando la periodicidad para los laboratorios, además de aumentar el número de cámaras y reubicación de otras. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Alto. Se revisa el riesgo, sus controles se mantienen, han sido eficaces, no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en alto. Se revisa el riesgo, los controles se mantienen, han sido eficaces, no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en alto. |
| Subproceso Gestión de Bienes y Servicios | Irregularidades en el manejo de inventarios | 1 | Posibilidad de que se presente impacto económico por alteración y/o ocultamiento de información en los módulos de compras e inventarios del sistema o en informes asociados al área debido a la falta de ética, presiones indebidas y/o ausencia de controles. | Impacto económico | Falta de ética Presiones indebidas Ausencia de controles | Reducir | 30-04-2022 | Muy Baja | Mayor 80% | Alta | BEATRIZ ELENA MILLAN MURILLO - ALMACENISTA GENERAL | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | La almacenista general con el apoyo del equipo de trabajo realiza una verificación de la información generada por el sistema con los respectivos soportes físicos. La almacenista general verifica en el informe generado por el sistema que coincidan los saldos y se envía al área contable. El área de contabilidad genera el informe de "Depreciación temporal", con el fin de verificar los nuevos activos y que la información coincida entre las dos áreas. La almacenista y el área contable realizan una conciliación mensual de los saldos de inventarios y los saldos de contabilidad que incluyen los ingresos, con el propósito de mantenerlos saneados. | 25-11-2022 13-03-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. El plan de acción se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Alto. Se revisa el riesgo, sus controles se mantienen, han sido eficaces, no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en alto. Se revisa el riesgo, sus controles se mantienen, han sido eficaces, no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en alto. |
| Gestión del Talento Humano | Sustitución de la firma | 1 | Posibilidad de afectación económica por sanciones de los entes de control debido a la sustitución de la firma en los documentos propios del proceso. | Afectación económica | Sustitución de la firma en los documentos propios del proceso. | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Menor 40% | Baja | HENRY GARCIA TORO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El jefe de Talento Humano verifica en el archivo control (Excel) que las nóminas enviadas para aprobación del pago desde Tesorería, concuerden con el relacionado en este archivo. El jefe de Talento Humano verifica la supervisión de cada contratista vs el listado de contratistas del proceso para la radicación. | 21-11-2022 25-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia a 274. Se modifican los controles y se elimina el control de cambio de contraseña por no aplicarse para este riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Los controles continúan. Se refuerza un control en el cual adicionalmente se cruzará con tesorería los archivos firmados vs pagados. |
| Gestión del Talento Humano | Fraude en Nómina | 1 | Posibilidad de afectación económica por alteración de horas o valores en la liquidación de la nómina debido a motivación de un beneficio propio, debilidad en los controles o falta de ética. | Afectación económica | Motivación de un beneficio propio Debilidad en los controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | HENRY GARCIA TORO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | La nómina es revisada por mínimo un auxiliar del proceso donde verifica número de horas (cátedra), total de horas, valores, coteja con el cuadro control, asignaciones salariales, etc antes de enviar al jefe del área. El jefe de Talento Humano realiza la revisión detallada del informe que genera el sistema vs. las novedades de nómina. El auxiliar de Talento Humano genera el listado de los docentes cargados en el sistema Accademia y valida que coincida con la información de nómina. El resultado de la verificación se reporta a la facultad en caso de novedades. | 21-11-2022 25-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia a "Cantidad de nóminas liquidadas en el año" 24 administrativas + 24 planta 22 ocasionales +11 cátedra = 81 total de nóminas al año". Se revisan los controles, estos continúan y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos continúan y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos continúan y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Bienestar Institucional | Actividades de Bienestar que no se ajusten a las necesidades y expectativas de la comunidad institucional | 1 | Posibilidad de impacto económico generado por sobrecostos en el proceso debido a que la programación de las actividades deportivas, socioeconómicas, culturales, de desarrollo humano y de salud que no se ajusten a las necesidades y expectativas de la comunidad institucional. | Impacto económico | La programación de las actividades deportivas, socioeconómicas, culturales, de desarrollo humano y de salud que no se ajusten a las necesidades y expectativas de la comunidad institucional | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | LILIANA GUTIERREZ MACIAS - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN TÉCNICA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL | El grupo primario del proceso valida el conjunto de actividades y programas que pueden ser desarrolladas de manera presencial y virtual (híbrida) para ofrecer el mayor número de servicios a la comunidad. Los coordinadores de las áreas y profesores diligencian los formatos "Informe de Actividades" BI-FR-014, "Informe de Seguimiento" BI-FR-020, que son validados por la Dirección de Bienestar en grupo primario para implementar las acciones de mejora pertinentes por cada actividad o programa. La Dirección de Bienestar revisa los rubros asignados al proceso y que no podrían ser ejecutados para redistribuir los recursos priorizando otras actividades para atender las necesidades que se van identificando en la comunidad estudiantil. La Dirección de Bienestar en reunión con el grupo primario analiza los resultados de las encuestas aplicadas a los beneficiarios de los servicios para implementar acciones correctivas y/o de mejoramiento a los programas y actividades ofertadas. | 28-11-2022 13-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y el impacto. La frecuencia continúa igual. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y el impacto. La frecuencia continúa igual. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y el impacto. La frecuencia continúa igual. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Subproceso Graduados | Pérdida del vínculo entre el graduado y la Institución | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por la pérdida del vínculo entre el graduado y la Institución debido a la baja pertinencia de las estrategias implementadas respecto a las necesidades de los graduados. | Impacto reputacional | Baja pertinencia de las estrategias implementadas respecto a las necesidades de los graduados | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Leve 20% | Baja | YESSICA JARAMILLO ROLDAN - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | La líder del Centro de Graduados verifica las necesidades y planea las estrategias que permitan gestionar el vínculo con los graduados a través de una oferta de servicios y actividades pertinentes. El comunicador del Centro de Graduados verifica los canales de comunicación mas utilizados por los graduados para mantener comunicación permanente y resolver inquietudes. La líder del Centro de Graduados evalúa la satisfacción de los graduados a través de encuestas sobre los servicios y actividades ofrecidas donde se valida la pertinencia de las estrategias implementadas. | 09-11-2022 07-03-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se da continuidad a la ejecución de los controles. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo, no se ha materializado, continúan los controles, el riesgo permanece en nivel bajo. No se ha materializado el riesgo. Se conservan los controles y se planea una estrategia de encuentros con graduados por programa académico, que fue proyectada para la vigencia 204, a fin de garantizar un mayor acercamiento con los graduados que permita detectar necesidades. El riesgo permanece en bajo. |
| Subproceso Graduados | Interrupción del servicio de bolsa de empleo | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por la interrupción del servicio de bolsa de empleo debido al incumplimiento por parte del proveedor del software. | Impacto reputacional | Incumplimiento por parte del proveedor del software para la bolsa de empleo | Aceptar | 30-04-2022 | Media | Menor 40% | Moderada | YESSICA JARAMILLO ROLDAN - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | La líder del Centro de Graduados activa el Plan de Contingencia para la prestación del servicio de bolsa de empleo. La líder del Centro de Graduados realiza la validación de las pólizas de cumplimiento y calidad del servicio a los proveedores desde el proceso de contratación. La líder del Centro de Graduados reporta la novedad del proveedor al área jurídica para el debido proceso una vez se han validado los requisitos incumplidos. | 09-11-2022 07-03-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. Los controles se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. No se ha materializado, continúan los controles, el riesgo sigue moderado. No se materializó el riesgo toda vez que no se ha presentado interrupción en el servicio. Por lo tanto, se conservan los controles y el riesgo continúa en nivel moderado. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|--|-------------------------|---|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|--|--|--|
| Proceso | Riesgo | Verificación | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsabilidad | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Subproceso Graduados | Suministro de información falsa de un graduado | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por suministrar información falsa respecto a un graduado debido a la carencia de principios e intención de favorecer a un tercero del funcionario involucrado. | Impacto reputacional | Carencia de principios Intención de favorecer a un tercero del funcionario involucrado | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | YESSICA JARAMILLO ROLDAN - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | El profesional del Centro de Graduados que recibe la solicitud de certificado o validación de un graduado remite la solicitud al proceso de admisiones a través del correo dispuesto para esta necesidad. | 09-11-2022 07-03-2023 17-08-2023 | Se cumple con la revisión del riesgo. El control continúa su ejecución. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo residual continúa en Moderado. Se revisa el riesgo, no se ha materializado, continúa el mismo control, el riesgo sigue en nivel moderado. Se analiza el riesgo y se determina que los controles han sido efectivos, por lo tanto, no se presentan cambios y el riesgo permanece en nivel moderado. |
| Subproceso Graduados | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | YESSICA JARAMILLO ROLDAN - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | La Líder del Centro de Graduados almacena y verifica periódicamente la información almacenada por los profesionales del Centro de Graduados en el drive y en la unidad asignada por el área de tecnología alojada en el servidor. | 09-11-2022 07-03-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. El control se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, no se ha materializado, no se presentan cambios en los controles y el riesgo continúa en moderado. No se ha materializado el riesgo, los controles continúan y la información se sigue almacenando en el drive institucional y en el servidor de tecnología. El riesgo continúa en nivel moderado. |
| Bienestar Institucional | Programas de Bienestar ofertados que no cumplan con la cobertura establecida | 1 | Posibilidad de que se presente impacto reputacional por que los programas ofertados no cumplan con la cobertura establecida para la población objetivo debido a la falta de difusión de los servicios. | Impacto reputacional | Falta de difusión de los servicios | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | LILIANA GUTIERREZ MACIAS - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN TÉCNICA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL | La Dirección de Bienestar una vez verifica las restricciones de espacios en la institución, gestiona convenios con otras entidades para garantizar la cobertura de los servicios a la comunidad estudiantil. Los coordinadores de programa elaboran el cronograma de las actividades que es validado en el grupo primario para proceder a la difusión con el área de comunicaciones. Los coordinadores de programa y la Dirección de Bienestar verifican la publicación de las piezas definidas para cada actividad. | 28-11-2022 13-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se implementó otra estrategia para la difusión como es la app de Bienestar 1. Los controles continúan. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se implementaron otras estrategias para la difusión como son facebook e instagram de Bienestar . Los controles continúan. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles continúan. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Bienestar Institucional | Desviación en la asignación de beneficios | 1 | Posibilidad de que se presente afectación reputacional por alteración de documentación para favorecer a un usuario con un beneficio al que no tiene derecho debido a presiones indebidas, debilidad en los controles y/o falta de ética. | Impacto reputacional | Presiones indebidas Debilidad en los controles Falta de ética | Reducir | 30-04-2022 | Baja | Mayor 80% | Alta | LILIANA GUTIERREZ MACIAS - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN TÉCNICA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL | El coordinador socio-económico verifica los requisitos de los postulados en las diferentes convocatorias y con el apoyo de otras dependencias como: Admisiones, Financiera y Presupuesto Participativo. La Dirección de Bienestar valida la documentación con el apoyo del coordinador socio-económico y la asistente de bienestar antes de publicar los beneficiarios definitivos. | 28-11-2022 13-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se ajusta la frecuencia para precisar el No. de personas que presentan documentación para acceder a beneficios. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. |
| Bienestar Institucional | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | LILIANA GUTIERREZ MACIAS - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN TÉCNICA DE BIENESTAR INSTITUCIONAL | El personal de apoyo del proceso almacenan la información del proceso en el drive y es compartida con la Dirección de Bienestar quien verifica dicha unidad y en la unidad asignada por Tecnología. | 28-11-2022 13-04-2023 16-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se ajusta la probabilidad porque ya no se tiene personal con trabajo en casa. El control se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. El control se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. El control se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Control Interno | Alteración de los informes de las auditorías | 1 | Posibilidad de que se presente afectación económica originado por cualquier acto ilegal que se pueda llevar a cabo por el auditor y caracterizado por el engaño, el ocultamiento o la violación de la confianza. | Afectación económica | Acto ilegal que se pueda llevar a cabo por el auditor y caracterizado por el engaño, el ocultamiento o la violación de la confianza | Aceptar | 30-04-2022 | Media | Moderado 60% | Moderada | JUAN DAVID CALLE TOBON - DIRECTOR(A) OPERATIVO | OFICINA DE EVALUACIÓN Y CONTROL | El Jefe de la oficina de Evaluación y Control, lleva a cabo el seguimiento al PGA de la Dirección de Control Interno, allí se verifica en qué fase se encuentra la auditoría. | 16-11-2022 16-03-2023 22-08-2023 | Se cumple con monitoreo del riesgo y el control asociado, este se mantiene, ha sido eficaz. Se modifica la frecuencia a 33 auditorías programadas. Se modifica el cargo del Jefe de la Oficina, por cambios en la estructura institucional. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con monitoreo del riesgo y el control asociado, este se mantiene, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con monitoreo del riesgo y el control asociado, este se mantiene, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Docencia | Violación de derechos de autor | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por fraude en violación de derechos de autor cometido por un docente debido a la motivación para obtener un beneficio propio. | Afectación reputacional | Motivación para obtener un beneficio propio. | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | RUBEN DARIO OSORIO JIMENEZ VICE-RECTOR DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El Comité de Investigaciones y Comisión de personal docente verifican los soportes que cada docente entrega para efectos de ascenso en el escalafón. Los concejos de facultad revisan y verifican toda la información concerniente a los docentes en relación con la producción académica de los docentes. La abogada verifica y emite conceptos sobre propiedad intelectual y derechos de autor de los procesos misionales. | 29-11-2022 12-04-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---------|--|----------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---|--|---|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsable | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Control Interno | Pérdida de información de las auditorías | 1 | Posibilidad de impacto económico por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en las políticas de seguridad implementadas por los auditores. | Impacto económico | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por los auditores. | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | JUAN DAVID TORON - DIRECTOR(A) OPERATIVO | OFICINA DE EVALUACIÓN Y CONTROL | El auditor actualiza y almacena la información de las auditorías en la unidad compartida asignada por Tecnología, ubicada en el servidor de la Institución. | 16-11-2022 16-03-2023 22-08-2023 | Se cumple con monitoreo del riesgo y el control asociado, este se mantiene, ha sido eficaz. Se modifica la frecuencia a 33 auditorías programadas. Se modifica el cargo del Jefe de la Oficina, por cambios en la estructura institucional. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Baja. Se cumple con monitoreo del riesgo y el control asociado, este se mantiene, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Baja. Se cumple con monitoreo del riesgo y el control asociado, este se mantiene, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Baja. |
| Gestión de la Infraestructura Física | Deficiencia en la atención de las solicitudes de servicio de infraestructura | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por atraso en la atención a las solicitudes de servicios enfocados al mantenimiento, servicios generales y aseo de la infraestructura física debido a la falta de planeación y previsión de los usuarios solicitantes y alteración de los cronogramas de ejecución de actividades derivados de imprevistos técnicos, ambientales y otros que obligan a aplazar las actividades planeadas. | Impacto reputacional | Falta de planeación y previsión de los usuarios solicitantes Alteración de los cronogramas de ejecución de actividades derivados de imprevistos técnicos, ambientales y otros que obligan a aplazar las actividades planeadas | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Menor 40% | Moderada | JUAN GABRIEL FRANCO ARBOLEDA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El auxiliar técnico de Infraestructura custodia los reportes de mantenimiento ejecutados. El auxiliar técnico y el auxiliar operativo presentan informe de ejecución de actividades con registro fotográfico al Líder de Infraestructura para verificación y consolidación de informe al Vicerrector Administrativo y Financiero. Los solicitantes de servicios evalúan en el aplicativo PLANNEA la ejecución de los mismos, el auxiliar de infraestructura encargado de administrar el PLANNEA, valida y consolida los resultados. Se cuenta con planillas para control del servicio de aseo en las áreas críticas atendidas, donde un auxiliar de infraestructura se encarga de revisar, validar y gestionar la corrección de las fallas. Un auxiliar del área analiza las evaluaciones de satisfacción que están por debajo del estándar de calidad y valida con el usuario las desviaciones o fallas para gestionar los correctivos requeridos. | 24-11-2022 18-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan causas y consecuencias. Se revisan los controles, se ajusta el segundo control en lo relacionado con la calificación del servicio de aseo. Los controles se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan los controles, se ajustan los cargos. Todos los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan los controles. Todos los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión de la Infraestructura Física | Incumplimiento en la ejecución de las obras de infraestructura | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por no lograr la ejecución de las diversas adecuaciones de infraestructura física debido a factores externos como la volatilidad del dólar, desabastecimiento de insumos para procesos de construcción y reparaciones e imprevistos y/o retrasos de los contratistas encargados de la ejecución de la obra. | Impacto reputacional | Factores externos como la volatilidad del dólar Desabastecimiento de insumos para procesos de construcción y reparaciones Imprevistos Retrasos de los contratistas encargados de la ejecución de la obra | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | JUAN GABRIEL FRANCO ARBOLEDA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El líder de Infraestructura contrata la interventoría integral externa para proyectos de mayor cuantía y complejidad y realiza el acompañamiento a la supervisión del contrato. El líder de Infraestructura, la interventoría externa contratada y el contratista de obra realizan análisis de los proyectos en ejecución cuando amerite, justificados en comités técnicos de obra para evitar atrasos y desviaciones. El área jurídica exige pólizas de cumplimiento integrales tanto para el contratista de obra como para el contratista de interventoría. El Líder de Infraestructura y el área jurídica publican en los pliegos de condiciones de la etapa precontractual, el análisis de riesgos del proyecto a ejecutarse y cada interesado tiene posibilidad de analizarlos antes de presentar su propuesta. | 24-11-2022 18-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se modifica la descripción, para precisar las causas de una posible materialización del riesgo. Los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |
| Gestión de la Infraestructura Física | Deterioro de la infraestructura física | 1 | Posibilidad de impacto económico por daño o falla en la infraestructura física que imposibilite la continuidad funcional de la Institución, derivado de fallas técnicas, desastres naturales o asonadas de orden público. | Impacto económico | Fallas técnicas Desastres naturales Asonadas de orden público | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Leve 20% | Baja | JUAN GABRIEL FRANCO ARBOLEDA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El auxiliar técnico de Infraestructura custodia los reportes de los correctivos ejecutados. El auxiliar técnico y el auxiliar operativo presentan informe de ejecución de actividades con registro fotográfico al Líder de Infraestructura para verificación y consolidación de informe al Vicerrector Administrativo y Financiero. El auxiliar técnico de Infraestructura supervisa y controla a los operarios de mantenimiento interno, encargados de atender contingencias y correctivos, dejando registro en el aplicativo PLANNEA. El Líder de Infraestructura formula PLAN ANUAL DE OPTIMIZACIÓN, MANTENIMIENTO, SOSTENIBILIDAD Y RESILIENCIA DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA y realiza la evaluación del cumplimiento del año anterior. El proceso de Bienes y Servicios asegura los bienes de la Institución por medio de pólizas. La Institución firma contrato interadministrativo con la Empresa de Seguridad Urbana quienes a su vez contratan el personal de vigilancia externa y realizan acompañamiento a la entidad por medio de un interventor operativo. El Líder de Infraestructura realiza la supervisión. | 24-11-2022 18-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. El líder de infraestructura es quien realiza en la actualidad la supervisión al contrato de la seguridad. |
| Gestión Administrativa y Financiera | Reconocimiento errado de los hechos económicos | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por reconocimiento errado de los hechos económicos debido a descripción inadecuada del hecho en el documento fuente, desconocimiento de la norma, interpretación inadecuada del hecho realizado, conforme al régimen de contabilidad pública, falta de idoneidad del profesional. | Impacto reputacional | Descripción inadecuada del hecho en el documento fuente Desconocimiento de la norma Interpretación inadecuada del hecho realizado conforme al régimen de contabilidad pública Falta de idoneidad del profesional | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | JORGE WILLIAM ARREDONDO ARANGO - VICERRECTOR DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El personal de apoyo de Contabilidad realiza revisión previa al reconocimiento del hecho económico, del informe que autoriza el supervisor como soporte de pago y la factura o documento equivalente. El Profesional de Contabilidad consulta a la Contaduría General de la Nación las situaciones que pongan en duda el adecuado reconocimiento y revelación de los hechos realizados. El personal del área de contabilidad verifica el cumplimiento al procedimiento GF-PR-023 Pago a contratistas y GF-PR-001 Pago a proveedores. | 23-11-2022 12-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Laboratorios | Contaminación cruzada en los laboratorios | 1 | Posibilidad de impacto económico por | Impacto | Incumplimiento de las | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Leve 20% | Baja | JULIANA TORON | VICERRECTORÍA | Los Coordinadores de Laboratorio y Laboratoristas planean y ejecutan el curso | 28-11-2022 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles y se |
| Laboratorios | Accidentes en los laboratorios | 1 | Posibilidad de afectación económica por | Impacto | Incumplimiento de las | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado | Moderada | JULIANA TORON | VICERRECTORÍA | Los procesos de G. Ambiental y SG-SST realizan inspecciones a los laboratorios para | 28-11-2022 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles y se |
| Laboratorios | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | JULIANA TORON OSPINA - DOCENTE OCASIONAL T.C | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El personal de los laboratorios verifican las políticas de seguridad de la información de Tecnología e Informática y almacenamiento de la información en la unidad drive o unidad de almacenamiento dispuesta por la Institución. | 28-11-2022 21-04-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisa el control. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisa el control. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisa el control. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|--------------|---|-------------------------|---|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---|--|---|
| Proceso | Riesgo | Verificación | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsable | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| LACMA - Mantenimiento y Calibración | Incumplimiento de la normatividad aplicable a los laboratorios | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por no asegurar la confiabilidad, precisión y oportunidad de los ensayos realizados (producto no conforme) debido a incumplimiento de la normatividad aplicable a los laboratorios de análisis microbiológico y físico-químico de agua y alimentos, errores en los ensayos de medición por falta de competencia y capacitación del personal, incumplimiento del programa de mantenimiento y calibración de equipos e insumos, reactivos y material de referencia deficientes, no apropiados o vencidos para el desarrollo del ensayo. | Impacto reputacional | Incumplimiento de la normatividad aplicable a los laboratorios de análisis microbiológico y físico-químico de agua y alimentos Errores en los ensayos de medición por falta de competencia y capacitación del personal Incumplimiento del programa de mantenimiento y calibración de equipos Insumos, reactivos y material de referencia deficientes, no apropiados o vencidos para el desarrollo del ensayo | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | MAYRA ALEJANDRA FUENTES VANEGAS - COORDINADOR | FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD | <p>El analista del laboratorio diligencia el formato de remisión de muestras y entrega al coordinador del laboratorio quien verifica la información relacionada con el cliente y los requisitos normativos asociados a la muestra a analizar.</p> <p>La coordinación del laboratorio gestiona la adquisición de ensayos de aptitud, los cuales son ejecutados por los analistas para validar la competencia. En caso de presentarse errores frecuentes en los ensayos de medición se realiza la reinducción técnica al personal involucrado.</p> <p>La Secretaría Seccional de Salud de Antioquia verifica el cumplimiento de los estándares de la red nacional de laboratorios, a través de instrumento de verificación de estándares de calidad en salud pública.</p> <p>La coordinación del laboratorio realiza la medición de Indicadores de calidad de controles internos y externos los cuales se verifican y en caso de alguna desviación se generan las respectivas acciones preventivas, correctivas o de mejora.</p> <p>La Ingeniería Biomédica y la Coordinación del Laboratorio verifican el cumplimiento de la ejecución del programa y protocolo de mantenimiento y calibración y realizan la revisión de los informes que entrega el proveedor.</p> <p>La coordinación del laboratorio envía la encuesta para evaluar la satisfacción del cliente y coteja con el criterio del cumplimiento para implementar las acciones necesarias.</p> <p>Los analistas llevan un control de insumos, reactivos y material de referencia a través del diligenciamiento y la revisión de los formatos internos del laboratorio destinados para ello.</p> | 10-11-2022 19-04-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo, se ajusta la descripción para adicionar "reactivos y material de referencia deficientes, no apropiados o vencidos para el desarrollo del ensayo". Se revisan los controles. Los controles han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Los controles han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Los controles han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado |
| LACMA- Direcciónamiento Estratégico y Negociación | Incumplimiento de la misión del laboratorio | 1 | Posibilidad de que se presente impacto económico por que las estrategias de direccionamiento implementadas no garantizan el cumplimiento de la misión del laboratorio debido a Insuficiente asignación de recursos, falta de un Plan de Mercadeo, Infraestructura física y tecnológica insuficiente para la oferta de servicios Incumplimiento de la normatividad vigente. | Impacto económico | Insuficiente asignación de recursos Falta de un Plan de Mercadeo Infraestructura física y tecnológica insuficiente para la oferta de servicios Incumplimiento de la normatividad vigente | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | MAYRA ALEJANDRA FUENTES VANEGAS - COORDINADOR | FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD | <p>La Coordinación del Laboratorio verifica que los recursos asignados corresponden a las necesidades plasmadas por el laboratorio para dar cumplimiento a su misión.</p> <p>La Coordinación del Laboratorio realiza seguimiento al Plan de Mercadeo donde se verifica el avance de las actividades.</p> <p>La Coordinación del Laboratorio con el apoyo de los analistas revisan el karded de insumos y reactivos para verificar los faltantes. Si hay poca existencia de algún insumo o reactivo se solicita apoyo a los laboratorios de la facultad de ciencias de la salud para la prestación del servicio.</p> <p>La Secretaría Seccional de Salud de Antioquia verifica el cumplimiento de los estándares de la red nacional de laboratorios, a través del instrumento de verificación de estándares de calidad en salud pública.</p> <p>La Coordinación del Laboratorio verifica la normatividad aplicable a los laboratorios de análisis microbiológico y físico-químico de agua y alimentos, a través de la red nacional para garantizar la actualización de la normatividad.</p> | 10-11-2022 19-04-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo y los controles asociados. Se modifica la descripción del control "La Coordinación del Laboratorio una vez verifica faltantes en los insumos para la operación, solicita apoyo a los laboratorios de la facultad de ciencias de la salud para el abastecimiento de los insumos necesarios para la prestación del servicio" para "La Coordinación del Laboratorio con el apoyo de los analistas revisan el karded de insumos y reactivos para verificar los faltantes. Si hay poca existencia de algún insumo o reactivo se solicita apoyo a los laboratorios de la facultad de ciencias de la salud para la prestación del servicio". A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo y los controles asociados. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Los controles continúan vigentes Se revisa el riesgo y los controles asociados. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Los controles continúan vigentes |
| LACMA- Prestación de Servicios | Alteración de los resultados de los análisis de los laboratorios | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por alteración de los resultados de los análisis debido a presiones indebidas, falta de controles y falta de ética. | Impacto reputacional | Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | MAYRA ALEJANDRA FUENTES VANEGAS - COORDINADOR | FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD | <p>La Coordinación del Laboratorio socializa y verifica la firma del acuerdo de confidencialidad por cada uno de los integrantes del equipo de trabajo.</p> <p>La Coordinación del Laboratorio o la persona competente designada para ello revisa, aprueba y radica el informe de resultados de los clientes.</p> | 10-11-2022 19-04-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles asociados, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles asociados, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles asociados, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Subproceso Ingreso, Permanencia y Graduación | Divulgación de la información personal, académica o familiar de los estudiantes | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por suministrar información personal, académica o familiar de los estudiantes por falta de ética del personal que acompaña las estrategias del proceso. | Impacto reputacional | Falta de ética del personal que acompaña las estrategias del proceso | Aceptar | 30-04-2022 | Media | Moderado 60% | Moderada | IVON PATRICIA JARAMILLO GARCIA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | <p>Se adiciona la cláusula "Mantener la discreción y confidencialidad con la información de las bases de datos de los estudiantes y/o institucionales" en los contratos de los profesionales del proceso.</p> | 21-11-2022 21-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia de ocurrencia al promedio de atenciones semestrales. El control se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. El control se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. El control se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel se ubica en moderado. |
| Subproceso Ingreso, Permanencia y Graduación | Inconsistencia en la información suministrada por el proceso | 1 | Posibilidad de afectación a la reputación institucional por errores en la información suministrada por el proceso debido a la recolección de datos incorrectos o a fallas en su análisis y procesamiento. | Afectación reputacional | Recolección de datos incorrectos Fallas en su análisis y procesamiento | Reducir | 30-04-2022 | Baja | Mayor 80% | Alta | IVON PATRICIA JARAMILLO GARCIA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | <p>La Coordinación del Observatorio delega la elaboración del informe en un par y otro par verifica la información antes de ser enviada al solicitante .</p> <p>El técnico de datos del proceso coteja la información de las diferentes fuentes institucionales antes de ser reportadas.</p> | 21-11-2022 21-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia de ocurrencia del riesgo a "No. de informes enviados en la vigencia= informes de autoevaluación + informes de alertas académicas= 20 + 21=41", los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo. los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo. El control se mantiene. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. |
| Gestión Administrativa y Financiera | Hechos económicos ocurridos, no registrados en contabilidad | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por hechos económicos ocurridos, no registrados en contabilidad debido a falta de conciliación entre las áreas financieras y las dependencias que generan información contable. | Impacto reputacional | Falta de conciliación entre las áreas financieras y las dependencias que generan información contable | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Leve 20% | Baja | JORGE WILLIAM ARREDONDO ARANGO - VICERRECTOR DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | <p>El personal del área de contabilidad realiza la conciliación periódica de cuentas contables.</p> <p>El personal del área de contabilidad efectúa periódicamente conciliación de operaciones recíprocas.</p> | 23-11-2022 12-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas, consecuencias y controles que se tienen implementados, estos continúan y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas, consecuencias y controles que se tienen implementados, estos continúan y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas, consecuencias y controles que se tienen implementados, estos continúan y han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|--|--|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|--|--|--|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Gestión Administrativa y Financiera | Manejo indebido del sistema de información financiero | 1 | Posibilidad de presentarse impacto económico por manipulación indebida de información y del ERP administrativo y financiero de la Institución debido a presiones indebidas, falta de controles y/o falta de ética. | Impacto económico | Presiones indebidas Falta de controles Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Leve 20% | Baja | JORGE WILLIAM ARREDONDO ARANGO - VICERRECTOR DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El personal del área financiera realiza el proceso de cierre contable, mensual y/o anual en el sistema de información contable de la Institución según directrices del manual de políticas contables y posterior a la verificación de la información. La Vicerrectoría Administrativa y Financiera valida los perfiles y roles de usuario para el acceso a los módulos del software financiero. El personal del área financiera coteja con los libros de contabilidad la información que se extrae para los estados financieros desde el módulo contable. El personal del área de contabilidad realiza la conciliación periódica de cuentas contables y bancarias. | 23-11-2022 12-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |
| Gestión Ambiental | Deficiencia en el mantenimiento del Sistema de Gestión Ambiental | 1 | Posibilidad de que se presente impacto reputacional por no mantener el Sistema de Gestión Ambiental debido a Falta de compromiso de la alta Dirección con el Sistema de gestión y control a los procesos, No asumir los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión, Falta de recursos, Debilidad en el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la política y objetivos ambientales. | Impacto Reputacional por no mantener el Sistema de Gestión ambiental | Falta de compromiso de la alta Dirección con el Sistema de gestión y control a los procesos No asumir los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión Falta de recursos Debilidat en el cumplimiento de los lineamientos establecidos en la política y objetivos ambientales | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | La Coordinación del SGA consolida y valida la información para la Revisión por la Dirección anualmente. La Coordinación del SGA realiza seguimiento a la Implementación del instructivo TH-IT-004 Roles, responsabilidades y autoridad del SGI. La Coordinación del SGA da cumplimiento al procedimiento GM-PR-001 PREPARACIÓN Y EJECUCIÓN DE AUDITORÍAS INTERNAS (presencial o remota). Los profesionales de apoyo identifican y realizan seguimiento a los aspectos e impactos ambientales de forma permanente donde se implementan las acciones correctivas ante la materialización de algún impacto. La Coordinación del SGA realiza seguimiento al cumplimiento de la política, objetivos integrales, programas ambientales e indicadores. | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se modifica la descripción del riesgo donde se elimina: "las auditorías remotas no generen los mismos resultados que las auditorías presenciales". Se revisan los controles, donde se ajustan: "Los profesionales de apoyo identifican y realizan seguimiento a los aspectos e impactos ambientales de forma permanente" y se adiciona el control correctivo " Los profesionales de apoyo implementan las acciones correctivas una vez materializados los impactos negativos. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se crea el Cargo de profesional universitario para el líder del SGA |
| Gestión Ambiental | Deficiente cultura ambiental | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por no lograr impacto con la promoción de una cultura ambiental en las partes interesadas debido a falta de compromiso en todos los niveles de la Institución e inadecuada aplicación de las técnicas y herramientas para la promoción del Sistema de Gestión. | Impacto reputacional por no lograr impacto con la promoción de una cultura ambiental en las partes interesadas | Falta de compromiso en todos los niveles de la Institución Inadecuada aplicación de las técnicas y herramientas para la promoción del Sistema de Gestión | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | La Coordinación del SGA elabora la Matriz de Capacitación y toma de conciencia del SGI y se realiza seguimiento. Los profesionales de apoyo ejecutan el programa de educación y sensibilización ambiental y realizan seguimiento. El equipo de SGA capacita de forma individual y hace seguimiento a las personas que ingresan nuevas a la Institución y que tienen un impacto importante en el SGA (laboratorios, personal de infraestructura). | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión Ambiental | Incumplimiento de requisitos legales | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por no cumplir con los requisitos legales de carácter ambiental aplicable a la Institución debido a desconocimiento u omisión. | Impacto reputacional por hallazgos y sanciones legales, disciplinarias y administrativas | Incumplimiento de los requisitos legales Desconocimiento u omisión | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El equipo del SGA verifica y evalúa el cumplimiento de los requisitos legales aplicables a la Institución. El equipo del SGA da cumplimiento al procedimiento de Identificación, Actualización y Evaluación de Requisitos Legales y de Otro Tipo del Sistema de Gestión Integral. La Coordinación del SGA verifica que los recursos asignados corresponden a las necesidades plasmadas por el proceso para dar cumplimiento a los requisitos. El equipo del SGA implementa los planes de mejoramiento requeridos para dar cumplimiento a los requisitos aplicables y realiza seguimiento. | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se modifica la descripción para eliminar el impacto económico. Se revisan los controles: se modifica la descripción del control "El equipo del SGA verifica y evalúa el cumplimiento de los requisitos legales aplicables a la Institución y se cambia el tipo a Detectivo. Se adiciona el control correctivo "El equipo del SGA implementa los planes de mejoramiento requeridos para dar cumplimiento a los requisitos aplicables". A la fecha de verificación no se ha materializado, los controles han sido eficaces. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado, los controles han sido eficaces, el riesgo se mantiene en moderado. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación no se ha materializado, los controles han sido eficaces, el riesgo se mantiene en moderado, Acta 014 del 4 de Julio de 2023 seguimiento requisitos legales SGA |
| Gestión Ambiental | Inadecuada gestión integral de los residuos sólidos y líquidos generados en la Institución | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por afectaciones medioambientales y/o sanciones legales debido a no realizar una gestión integral a los residuos sólidos y líquidos generados en la Institución (ordinarios, especiales, peligrosos, recuperables) por controles ambientales ineficaces y No contar con acciones eficaces dentro del plan de emergencia. | Impacto reputacional por afectaciones medioambientales y/o sanciones legales | No realizar una gestión integral a los residuos sólidos y líquidos generados en la Institución (ordinarios, especiales, peligrosos, recuperables) por controles ambientales ineficaces No contar con acciones eficaces dentro del plan de emergencia. | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El equipo del SGA establece lineamientos a través de los Planes de Manejo Integral de Residuos Sólidos Ordinarios y Hospitalarios, Manual de riesgo químico y verifican su aplicación a través de las inspecciones. El equipo del SGA crea y valida la implementación de los Programas ambientales (residuos sólidos, Educación ambiental) a través del cumplimiento del cronograma y medición de indicadores. El equipo del SGA verifica periódicamente la aplicación de los controles operacionales establecidos (documentales, de infraestructura, tecnológicos, rutinas de trabajo). El equipo del SGA establece las medidas de mitigación ante la materialización de un impacto ambiental significativo provocado por una mala gestión de los residuos por | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo, se ajusta la descripción, eliminando "No contar con plan de contingencia para el manejo integral de residuos sólidos" y reemplazando por "No contar con acciones eficaces dentro del plan de emergencia". Se crea el control correctivo "El equipo del SGA establece las medidas de mitigación ante la materialización de un impacto ambiental significativo provocado por una mala gestión de los residuos por parte de la Institución". A la fecha de verificación no se ha materializado. Se revisa el riesgo, A la fecha de verificación no se ha materializado. Se mantienen en moderado Se revisa el riesgo, A la fecha de verificación no se ha materializado. Se mantienen en moderado |
| Gestión Ambiental | No lograr un enfoque de ciclo de vida dentro de los procesos de adquisición de bienes y servicios | 1 | Posibilidad de que se presente afectación reputacional por pérdida de credibilidad y confianza en el sistema por parte de los usuarios y partes interesadas debido a no lograr un enfoque de ciclo de vida dentro de los procesos de adquisición de bienes y servicios en la Institución. | Afectación reputacional por pérdida de credibilidad y confianza en el sistema por parte de los usuarios y partes | No lograr un enfoque de ciclo de vida dentro de los procesos de adquisición de bienes y servicios en la Institución | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El equipo del SGA establece los criterios ambientales para proveedores de mantenimientos, obras, locales en el manual de contratación de terceros y verifica el cumplimiento de dichos criterios en campo. El equipo del SGA valida el cumplimiento de los criterios ambientales definidos en los estudios previos para la adquisición de bienes y servicios. | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión Ambiental | Control inadecuado de una emergencia ambiental | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por Pérdida de vidas humanas o Pérdida de credibilidad y confianza en el Sistema de Gestión por los usuarios y partes interesadas debido a no controlar oportunamente y de forma eficaz una emergencia ambiental. | Afectación reputacional por pérdida de vidas humanas o pérdida de credibilidad y confianza en el Sistema de Gestión por los usuarios | No controlar oportunamente y de forma eficaz una emergencia ambiental | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El equipo del SGA en conjunto con el SG-SST elaboran el Plan de emergencias y procedimientos operativos normalizados y verifican su implementación a través de simulacros de emergencias. El equipo del SGA implementa las acciones correctivas establecidas para mitigar el impacto de la materialización del riesgo y realiza seguimiento. El equipo del SGA verifica la implementación de las acciones preventivas, correctivas y de mejora generadas en los simulacros. | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se ajustan en el tipo del control como: "El equipo del SGA verifica la implementación de las acciones preventivas, correctivas y de mejora generadas en los simulacros", calificándose como Preventivo y se crea el control "El equipo del SGA implementa las acciones correctivas establecidas para mitigar el impacto de la materialización del riesgo", correctivo. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Gestión Ambiental | Incumplimiento del Plan de Movilidad Empresarial Sostenible | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por incumplimiento del Plan de Movilidad Empresarial Sostenible -MES- debido a falta de implementación y seguimiento de las estrategias. | Afectación reputacional por incumplimiento de la Resolución 121 de 2018 (Plan MES) | Falta de implementación y seguimiento de las estrategias. | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | El profesional de apoyo del SGA realiza la implementación y seguimiento al Plan de Movilidad Empresarial Sostenible —Planes MES a través de la plataforma del área metropolitana donde se verifica el cumplimiento de los indicadores y estrategias. | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo, el control se continúa ejecutando, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo, el control se continúa ejecutando, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se actualiza la descripción del riesgo se cambia el nombre de la resolución y se deja de forma general por "Incumplimiento normatividad aplicable a los Planes MES". A partir de la resolución Resolución Metropolitana 756 de 2023 se hace de carácter obligatorio. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |

|  | | Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|--|--|--|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Gestión Ambiental | Alteración y/o ocultamiento de la información | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto Reputacional por Manipulación, alteración u ocultamiento de la información de Gestión Ambiental | Concentración de funciones. Debilidad en los controles | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Menor 40% | Baja | EDWIN DAVID MORENO QUINTERO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Acceso restringido al aplicativo para el manejo de la información mediante asignación de clave para los usuarios que pueden modificar la información. La Coordinación del SGA cuenta con una línea base (facturaciones de servicios públicos) donde se obtiene la información como soporte de la medición de los indicadores disponible para la verificación de los entes de control. La Coordinación del SGA verifica la información entregada por el personal de apoyo para la elaboración de los informes a los entes de control o quien lo requiera. | 10-11-2022 12-04-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se han materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se han materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se han materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |
| Seguridad y Salud en el Trabajo | Poca gestión de las actividades de promoción y prevención | 1 | Posibilidad de que se presente impacto reputacional por que las actividades de promoción y prevención implementadas no contribuyan a la mitigación y/o eliminación de los riesgos y peligros identificados debido a la poca participación y baja adherencia a las actividades de identificación y control de riesgos y peligros, normas cambiantes en los protocolos de bioseguridad. | Impacto reputacional | Poca participación y baja adherencia a las actividades de identificación y control de riesgos y peligros Normas cambiantes en los protocolos de bioseguridad | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | TALENTO HUMANO | El equipo de SG-SST elabora y hace seguimiento al Plan de Capacitación y toma de conciencia del SGI, donde verifican la ejecución y evaluación de las actividades programadas. El equipo de SG-SST verifica la eficacia de las capacitaciones ejecutadas a través de inspecciones o el cumplimiento de las instrucciones impartidas. El equipo de SG-SST realiza la reinducción del sistema donde se abordan temas como riesgos y peligros, se motiva al personal para que participen de las actividades y reporten las condiciones de salud y riesgos y peligros con periodicidad anual o cada que modifique su actividad o las condiciones del lugar de trabajo. | 09-11-2022 14-04-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se ajusta la descripción para adicionar "normas cambiantes en los protocolos de bioseguridad", de acuerdo con el análisis de contexto realizado por el SGI. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas. Los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas. Los controles se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Seguridad y Salud en el Trabajo | Afectación de la integridad del estudiante o trabajador | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por afectación de la integridad del trabajador o estudiante debido al deterioro de las condiciones de seguridad de la ciudad (hurtos, atracos, asonadas, asambleas estudiantiles, etc.), movilidad y accidentalidad del personal. | Impacto reputacional | Deterioro de las condiciones de seguridad de la ciudad (hurtos, atracos, asonadas, asambleas estudiantiles, etc.) Movilidad y accidentalidad del personal. | Reducir | 30-04-2022 | Muy Baja | Mayor 80% | Alta | CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | TALENTO HUMANO | El equipo de SG-SST socializa el Plan Integral para la prevención del Riesgo Público y realiza campañas de prevención y autocuidado. El equipo de SG-SST verifica el nivel de exposición del funcionario y recomienda implementar medidas para la protección y autocuidado. La Alta dirección realiza el monitoreo a través de la herramienta "Manejo de la matriz de toma de decisiones riesgo público por asonadas RIESGO PÚBLICO POR ASONADAS Código: SS-IT-008" con el fin de generar las alertas tempranas en la Institución y prepararse para el evento. | 09-11-2022 14-04-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se modifica la descripción para incluir otras variables identificadas en el contexto. Los controles se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. El plan de acción continúa ejecutándose. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. El plan de acción continúa ejecutándose. Se revisa el riesgo. Se cumple con el monitoreo del riesgo, se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. El plan de acción continúa ejecutándose. |
| Seguridad y Salud en el Trabajo | Incumplimiento de la normatividad del SG-SST | 1 | Posibilidad de afectación económica por multas o sanciones de los entes de control debido al incumplimiento de la normatividad para el mantenimiento del SG-SST. | Impacto económico | Incumplimiento de la normatividad para el mantenimiento del SG-SST | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | TALENTO HUMANO | El equipo de SG-SST verifica periódicamente la actualización de la normatividad a través de las páginas oficiales del Ministerio de Trabajo y boletines enviados de las ARL con el fin de actualizar la Matriz Legal. El Coordinador del SG-SST en reunión con el área jurídica revisan la Matriz Legal cada semestre con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales. El equipo de SG-SST cada semestre se reúne con el abogado designado por la ARL con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos legales. La ARL con el acompañamiento del equipo de SG-SST ejecutan la autoevaluación con el fin de verificar cumplimiento de requisitos y avance de implementación del decreto 1072 y resolución 0312. El equipo auditor con el acompañamiento del equipo de SG-SST ejecutan la auditoria interna y externa con el fin de verificar el cumplimiento de los requisitos de la resolución 0312, decreto 1072 e ISO 45001. El equipo de SG-SST realiza inspecciones de acuerdo con el cronograma elaborado anual y aplican los correctivos a los incumplimientos encontrados. | 09-11-2022 14-04-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. Los controles continúan ejecutándose, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Seguridad y Salud en el Trabajo | Riesgo epidemiológico | 1 | Posibilidad de afectación económica por afectación de la salud de la comunidad institucional debido al contagio de microorganismos (endemias, pandemias). | Afectación económica | Contagio de microorganismos (endemias, pandemias) | Reducir | 30-04-2022 | Muy Baja | Mayor 80% | Alta | CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | TALENTO HUMANO | El equipo de SG-SST estructura, pone en marcha y verifica el cumplimiento de los Protocolos de Bioseguridad implementados en la Institución. El equipo de SG-SST realiza inspecciones de campo para verificar las condiciones de bioseguridad. El equipo de SG-SST realiza campañas sobre riesgos biológico. El equipo de SG-SST promueve y realiza jornadas de vacunación en la Institución. El equipo de SG-SST verifica que los estudios previos cumplan con los criterios ambientales y de Seguridad para las compras de alimentos. | 09-11-2022 14-04-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos continúan su ejecución, estos han sido eficaces. El plan de acción se continúa con el seguimiento. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El plan de acción se cierra. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El plan de acción se cierra. El nivel del riesgo permanece en Alto. |
| Seguridad y Salud en el Trabajo | Alteración de un concepto médico ocupacional | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por una alteración de un concepto médico ocupacional debido a la motivación, la oportunidad o la falta de ética. | Impacto reputacional | La motivación La oportunidad Falta de ética | Aceptar | 30-04-2022 | Media | Moderado 60% | Moderada | CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | TALENTO HUMANO | El personal del SG-SST revisa y verifica la información, con acceso solo de lectura, en el sistema de la IPS contratada para la realización de los exámenes médicos ocupacionales y custodia del concepto médico. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la frecuencia y el control que se tiene asociado, este se mantiene y ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la frecuencia. El control se mantiene, a la fecha de verificación no se ha materializado. El riesgo se ubica en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la frecuencia. El control se mantiene, a la fecha de verificación no se ha materializado. El riesgo se ubica en Moderado. | 22-11-2022 14-04-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia y el control que se tiene asociado, este se mantiene y ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la frecuencia. El control se mantiene, a la fecha de verificación no se ha materializado. El riesgo se ubica en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la frecuencia. El control se mantiene, a la fecha de verificación no se ha materializado. El riesgo se ubica en Moderado. |
| Virtualidad | Inadecuadas estrategias de formación para los procesos virtuales | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por disminución de la credibilidad de los docentes debido a que las estrategias de formación implementadas para los procesos virtuales no sean adecuadas | Impacto reputacional | Estrategias de formación implementadas para los procesos virtuales no sean adecuadas | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | VIVIANA DÍAZ GIRALDO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El personal de Virtualidad verifica que el proceso de capacitación haya sido apropiado por el docente de acuerdo con los criterios establecidos en el formato de "Alistamiento de cursos" reflejados en su espacio virtual. El personal de Virtualidad realiza seguimiento periódico a los docentes y estudiantes en las diferentes plataformas verificando la interacción en el curso y posteriormente se envía correo electrónico a los estudiantes que no han accedido, con copia a los docentes con el fin de acompañar el proceso de aprendizaje. De igual manera el docente tiene acceso a un link donde puede generar reporte del seguimiento cuando lo desee. La Coordinación de Virtualidad con el acompañamiento del personal de apoyo semestralmente identifican y validan prácticas deficientes por los docentes, nuevos docentes, nueva documentación y protocolos de soportes y realizan reinducción en las herramientas tecnológicas utilizadas para el proceso educativo. El personal de Virtualidad verifica en las asesorías solicitadas por los docentes las competencias tecnológicas (validación de saberes) para enfocar las temáticas. | 25-11-2022 19-04-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles y se adiciona uno donde se implementan las encuestas a los estudiantes. Los controles han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan los controles, todos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, todos se mantienen. A la fecha no se ha materializado |

|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|---|-------------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---|--|--|
| <p style="text-align: center;">Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsable | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Virtualidad | Incumplimiento de los derechos de autor | 1 | Posibilidad de afectación reputacional por el uso de material académico publicado en las plataformas que no cumple los derechos de autor establecidos en la normatividad colombiana debido a falta de ética, presiones indebidas o ausencia de controles. | Impacto reputacional | Falta de ética Presiones indebidas Ausencia de controles | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | VIVIANA DÍAZ GIRALDO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | <p>El personal de Virtualidad verifica en las asesorías solicitadas por los docentes las competencias tecnológicas (validación de saberes) para enfatizar las temáticas en derechos de autor y plagio.</p> <p>El personal de Virtualidad verifica con el diligenciamiento del formato DC-VIR-FR-014 ALISTAMIENTO DE ASIGNATURAS/CURSOS O DIPLOMADOS VIRTUALES que incluye el ítem para la revisión de los derechos de autor en las plataformas digitales de @medellin.</p> <p>La Comunicadora de Virtualidad verifica las convocatorias del DNA sobre derechos de autor y convoca a los docentes para que participen de las capacitaciones.</p> <p>El personal de Virtualidad realiza revisión y reestructuración de los contenidos publicados por los docentes con el fin de eliminar los posibles recursos multimediales que infringieran los derechos de autor.</p> <p>Para el caso en que el docente no cite o referencie el contenido de terceros, la coordinación de virtualidad valida con el CDR que este material hace parte de su catálogo. Si no hace parte este debe ser eliminado inmediatamente de la plataforma.</p> | 25-11-2022 19-04-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces, se adiciona el control relacionado con el CDR. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan causas y consecuencias. Se revisan controles, estos se mantienen, han sido eficaces, A la fecha no se ha materializado |
| Seguridad y Salud en el Trabajo | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 30-04-2022 | Baja | Moderado 60% | Moderada | CARLOS EDUARDO CARVAJAL TANGARIFE - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | TALLENTO HUMANO | El equipo de trabajo del SG-SST almacena la información en la unidad asignada por el área de tecnología y en el sistema de información. | 09-11-2022 14-04-2023 17-08-2023 | Se revisa el riesgo. El control se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisan las causas. El control se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo de gestión y los controles asociados a este riesgo. El nivel de riesgo permanece en moderado, los controles siguen vigentes y eficaces. Las copias de seguridad se hacen de manera periódica y los perfiles de usuarios se crean de acuerdo a los requisitos establecidos. |
| Admisiones, Registro y Control | Pérdida de la información | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Leve 20% | Baja | LUIS MIGUEL VALLEJO AGUDELO - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | <p>El Jefe de Admisiones revisa y verifica la copia de la información del personal de apoyo en la nube (unidad drive de la Institución).</p> <p>El Jefe de Admisiones realiza la validación de los perfiles de los usuarios y parametrización del ingreso a la base de datos académica.</p> | 17-11-2022 06-03-2023 25-08-2023 | Se revisa el riesgo y los controles asociados a este. El nivel del riesgo permanece en moderado. Los controles se continúan ejecutando y el riesgo se mantiene controlado. Se revisa y el riesgo y a la fecha no se ha materializado. Los controles siguen vigentes y las copias de seguridad se realizan de acuerdo a la frecuencia indicada. El nivel de riesgo permanece en moderado. Se revisa el riesgo de gestión y los controles asociados a este riesgo. El nivel de riesgo permanece en moderado, los controles siguen vigentes y eficaces. Las copias de seguridad se hacen de manera periódica y los perfiles de usuarios se crean de acuerdo a los requisitos establecidos. |
| Gestión Administrativa y Financiera | Incumplimiento de los principios presupuestales | 1 | Posibilidad de presentarse impacto reputacional por incumplimiento de los principios presupuestales debido a gastos no contemplados en el Presupuesto inicial o compromisos presupuestales que se pasen de vigencia. | Impacto reputacional | Gastos no contemplados en el Presupuesto inicial Compromisos presupuestales que se pasen de vigencia | Aceptar | 30-04-2022 | Muy Baja | Menor 40% | Baja | JORGE WILLIAM ARREDONDO ARANGO - VICERRECTOR DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | <p>La Vicerrectoría Administrativa y Financiera verifica el cumplimiento del procedimiento GF-PR-002 Elaboración del anteproyecto anual del presupuesto.</p> <p>La Vicerrectoría Administrativa y Financiera y Líder de Presupuesto valida en reunión con cada líder de proceso las necesidades económicas plasmadas para cada vigencia.</p> <p>La Vicerrectoría Administrativa y Financiera realiza seguimiento a la ejecución del presupuesto asignado a través de la verificación de la asignación vs la ejecución.</p> | 23-11-2022 12-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas, consecuencias y controles. Estos se mantienen, han sido eficaces. a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas, consecuencias y controles. Estos se mantienen, han sido eficaces. a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas, consecuencias y controles. Estos se mantienen, han sido eficaces. a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |
| Internacionalización | Alteración y/o ocultamiento de la información | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Afectación reputacional | Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Aceptar | 12-04-2023 | Baja | Leve 20% | Baja | MANUELA PANTOJA BOHORQUEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El cargo Profesional de Internacionalización valida los documentos elaborados por el contratista de apoyo antes de ser firmados y enviados. | 09-11-2022 09-03-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se indaga por los controles, se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. Se revisa el riesgo. Se modifica el responsable del control por la Vicerrectoría Académica quien revisa y aprueba la documentación del proceso. A la fecha de verificación no se materializó. El nivel del riesgo continúa en bajo. Se revisa el riesgo. Se modifica el responsable del control por el proceso de Internacionalización, revisa profesional de internacionalización quien revisa y aprueba la documentación del proceso. A la fecha de verificación no se materializó. El nivel del riesgo continúa en bajo. |
| Control Interno | Inadecuado desarrollo de la auditoría | 2 | Posibilidad de que se presente una afectación reputacional por inadecuado desarrollo de la auditoría originado por la falta de experiencia, de independencia y/o de objetividad en el auditor. | Afectación reputacional | Falta de experiencia del auditor Falta de independencia del auditor Falta de objetividad del auditor | Aceptar | 24-03-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | JULIAN DAVID CALLE TORON DIRECTOR(A) OPERATIVO | OFICINA DE EVALUACIÓN Y CONTROL | <p>El Jefe de la oficina de Evaluación y Control revisa y valida que el auditor haya considerado todos los aspectos relacionados con la unidad auditable para la preparación de cada auditoría.</p> <p>El Jefe de la oficina de Evaluación y Control analiza y valida los resultados obtenidos en la aplicación de las diferentes pruebas de auditoría los mismos se encuentran plasmados en el documento Informe de Auditoría, determinando, que para las auditorías legales se denomine Comunicación de resultados e Informe preliminar para las auditorías basadas en riesgos".</p> <p>El Jefe de la oficina de Evaluación y Control analiza y valida que el programa de auditoría CI-FR-031 incluya todos los requisitos y pruebas establecidos y defina de forma clara y precisa los procedimientos de auditoría.</p> <p>El Jefe de la Oficina de Evaluación y Control verifica y avala con el (los) auditor (es), la respuesta ofrecida por la Institución a los resultados de la auditoría que le fueron comunicados.</p> | 16-11-2022 16-03-2023 22-08-2023 | Se cumple con monitoreo del riesgo y los controles asociados, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. Se modifica la frecuencia a 33 auditorías programadas. Se modifica el cargo del Jefe de la Oficina, por cambios en la estructura institucional. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con monitoreo del riesgo y los controles asociados, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. Se ajusta el control No. 3. Se eliminan los controles No. 5 y 6 los cuales indican: "El Director operativo de Control Interno revisa y valida en mesa de trabajo con el (los) auditor (es) para las auditorías legales el documento denominado "Comunicación de resultados" y para las auditorías basadas en riesgos el "Informe preliminar de auditoría". PENDIENTE ELIMINAR" "El Director Operativo de Control Interno verifica en mesa de trabajo con el (los) auditor (es) la respuesta ofrecida por la Institución a los resultados de la auditoría que le fueron comunicados. PENDIENTE ELIMINAR" Los controles No. 5 y 6 se encuentra contenidos en el control No. 4. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con monitoreo del riesgo y los controles asociados, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |

|  | | | | | | | | | | | | | Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | |
|--|---|--------------|---|---|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|--|--|--|--|
| Proceso | Riesgo | Verificación | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Internacionalización | Baja gestión de las relaciones internacionales y nacionales | 2 | Posibilidad de impacto reputacional por disminución de la credibilidad hacia la Institución debido a una baja gestión de las relaciones internacionales y nacionales. | Impacto reputacional | Baja gestión de las relaciones internacionales y nacionales | Aceptar | 12-04-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | MANUELA PANTOJA BOHORQUEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El Profesional responsable de las actividades del proceso gestiona pasantías virtuales internacionales y nacionales salientes y entrantes, validando el cumplimiento de requisitos por parte de las áreas correspondientes. El Profesional responsable de las actividades del proceso verifica que los beneficiarios de recursos institucionales para procesos de internacionalización cumplan con los requisitos establecidos en la Política de Internacionalización y Reglamento de Movilidad. El Profesional responsable de las actividades del proceso celebra reuniones, congresos y eventos presenciales y virtuales con las áreas, la comunidad académica institucional, nacional e internacional donde se revisan y asignan compromisos y se planean actividades, eventos y estrategias. | 09-11-2023 09-03-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se indaga por los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo y se actualiza el cargo del responsable de los controles. A la fecha no se ha materializado y los controles se continúan ejecutando. En nivel del riesgo permanece en moderado. Se revisa el riesgo y se actualiza el cargo del responsable de los controles. A la fecha no se ha materializado y los controles se continúan ejecutando. En nivel del riesgo permanece en moderado. |
| Internacionalización | Disminución de los recursos destinados a la movilidad | 2 | Posibilidad de afectación económica por disminución o traslado de los recursos debido a restricciones relacionadas con emergencias sanitarias u otras razones de orden administrativo. | Impacto económico | Restricciones relacionadas con emergencias sanitarias Razones de orden administrativo | Reducir | 12-04-2023 | Media | Mayor 80% | Alta | MANUELA PANTOJA BOHORQUEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El Profesional responsable de las actividades del proceso gestiona pasantías virtuales internacionales y nacionales salientes y entrantes, validando el cumplimiento de requisitos por parte de las áreas correspondientes, con el fin de mantener vigentes las relaciones con las instituciones aliadas. | 09-12-2022 09-03-2023 22-08-2023 | Se modifica la descripción del riesgo: "Posibilidad de afectación económica por traslado o reducción de los recursos destinados a la movilidad debido a restricciones relacionadas con la emergencia sanitaria" por "Posibilidad de afectación económica por disminución o traslado de los recursos, debido a restricciones relacionadas con la emergencia sanitaria u otras razones que afectan la movilidad académica". El control se mantiene. Se realiza seguimiento al plan de acción. A la fecha de verificación no se ha materializado. Se revisa el riesgo, el control implementado, se cambia el responsable y el plan de acción continuará su ejecución en el momento que este tratada la docente encargada. A la fecha de verificación no se ha materializado. Se revisa el riesgo, el control implementado, se cambia el responsable. A la fecha de verificación no se ha materializado. |
| Internacionalización | Inactividad de los convenios firmados | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por la inactividad de los convenios firmados debido a que las facultades y demás áreas no exploran iniciativas conjuntas con las instituciones y entidades con las cuales firmamos convenios marco. | Afectación reputacional | Las facultades no exploran iniciativas conjuntas con las instituciones y entidades con las cuales firmamos convenios marco | Aceptar | 12-04-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | MANUELA PANTOJA BOHORQUEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El Profesional responsable de las actividades del proceso verifica periódicamente los convenios que se encuentran inactivos y envía dicha información de forma detallada a las facultades para la gestión. El Profesional responsable de las actividades del proceso después de verificar los convenios vigentes actualiza la tabla de convenios en la página web institucional. | 09-11-2022 09-03-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se indaga por los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Los controles se continúan ejecutando y se cambia el responsable de la ejecución del control. A la fecha no se ha materializado. El nivel del riesgo moderado. Se revisa el riesgo. Los controles continúan parcialmente, debido a la priorización de la gestión. A la fecha no se ha materializado. El nivel del riesgo moderado. |
| Internacionalización | Pérdida de la información | 2 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 12-04-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | MANUELA PANTOJA BOHORQUEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El Profesional responsable de las actividades del proceso almacena la información en el drive y unidad asignada por el proceso de tecnología para el almacenamiento con acceso restringido solo para el personal del proceso. | 16-11-2022 09-03-2023 22-08-2023 | Se revisa el riesgo. Los controles continúan vigentes. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se continúa la ejecución del control, se modifica la frecuencia para medir la información de las movilizaciones del año y se modifica el responsable. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se continúa la ejecución del control. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |
| Investigación | Alteración y/o ocultamiento de la información | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto reputacional por la modificación de documentos o informes | Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Aceptar | 13-04-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | JUAN DIEGO VILLA CARVAJAL - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN | La Dirección de Investigación realiza la validación de los soportes para los informes y la medición de indicadores antes de la publicación. La Dirección de Investigación realiza la validación de todos los reportes de indicadores y sus respectivos soportes a las entidades externas o procesos internos. Los informes financieros deben ser validados y aprobados por la vicerrectoría financiera y administrativa o la unidad de convenios, según sea el caso. | 15-11-2022 27-03-2023 18-08-2023 | Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la probabilidad y el impacto. Los controles se continúan ejecutando, estos han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, se revisan los controles y se adiciona un control. Han sido eficaces pues a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo, se revisan los controles. Se manifiesta que se ha ejercido el control de forma eficaz, previniendo la materialización del mismo, por medio de la exigencia de soportes para los diferentes indicadores que exigen reportes. Han sido eficaces pues a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Investigación | Proyectos de investigación que no aporten al fortalecimiento académico institucional ni contribuyan a resolver las necesidades de la sociedad | 2 | Posibilidad de afectación económica por aprobación de recursos a proyectos de investigación que no aporten al fortalecimiento académico institucional ni contribuyan a resolver las necesidades de la sociedad debido a la desactualización de las líneas de investigación de los grupos, incumplimiento en los términos de referencia y condiciones de las convocatorias internas. | Afectación Económica | Desactualización de las líneas de investigación de los grupos Incumplimiento en los términos de referencia y condiciones de las convocatorias internas | Aceptar | 13-04-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | JUAN DIEGO VILLA CARVAJAL - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN | El Líder de grupo de investigación solicita al investigador el aval del consejo de la facultad o decanatura del proyecto de investigación. La vicerrectoría de investigación y extensión, verifica que el proyecto de investigación que requiere aval institucional, se encuentre enmarcado en las líneas de investigación de los grupos y que se cuenta con los recursos suficientes para suscribir los acuerdos los convenios que se requieran una vez se apruebe o inicie ejecución el proyecto. | 15-11-2022 27-03-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisa el control, este se mantiene. Se da continuidad al plan de acción. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo, se revisan las causas y el impacto. Se adiciona el control "La vicerrectoría de investigación y extensión, verifica que el proyecto de investigación que requiere aval institucional, se encuentre enmarcado en las líneas de investigación de los grupos y que se cuenta con los recursos suficientes para suscribir los acuerdos los convenios que se requieran una vez se apruebe o inicie ejecución el proyecto.", A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo, se revisan las causas y el impacto. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Emprendimiento, Innovación y Transferencia Tecnológica | Baja promoción y acompañamiento a emprendedores | 1 | Posibilidad de impacto reputacional por débil promoción y acompañamiento a emprendedores debido a falta de recursos para desarrollo de prototipos y falta de compromiso por parte de los emprendedores. | Impacto reputacional-El riesgo afecta la imagen de la entidad con algunos usuarios de relevancia frente al logro de los objetivos | Falta de recursos para desarrollo de prototipos Falta de compromiso por parte de los emprendedores | Aceptar | 13-04-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | JOSE MARIO LOPEZ GOMEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN | La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza un mapeo de las convocatorias que están abiertas a nivel nacional y regional para presentar a los estudiantes por motores de búsqueda y a través de una vigilancia tecnológica. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza seguimiento a través de una base de datos donde se verifica el nivel y el estado de los emprendedores. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica verifica los cursos y asiste a las aulas de clase para realizar sensibilización sobre procesos de emprendimiento, de igual manera en las ferias del distrito y nacionales. | 25-08-2023 | Se revisan las causas, impacto de cada una de las actividades del programa para mirar y tener los controles pertinentes y continúan ejecutando a la fecha de verificación no se ha materializado |

|  | | Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|---|--|------------------|------------------|--------------|-------------------|----------------|---|---|---|--|--|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Emprendimiento, Innovación y Transferencia Tecnológica | No se presenta transferencia de conocimiento | 1 | Posibilidad de impacto reputacional porque no exista transferencia de conocimiento debido a falta de recursos para desarrollo de la tecnología y falta de compromiso de los investigadores para el desarrollo tecnológico. | Impacto reputacional-El riesgo afecta la imagen de la entidad con efecto publicitario sostenido a nivel de sector administrativo, nivel departamental | Falta de recursos para desarrollo de la tecnología Falta de compromiso de los investigadores para el desarrollo tecnológico | Aceptar | 13-04-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | JOSE MARIO LOPEZ GOMEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORIA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN | La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza un alistamiento tecnológico con el fin de identificar y verificar el estado de la tecnología. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza identificación de tecnologías prioritarias a través de la plataforma de Investiga y verifican el estado de la tecnología. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza jornadas de sensibilización a los investigadores con el fin de generar aceptación al proceso de transferencia. La Dirección del programa de emprendimiento, innovación y transferencia tecnológica realiza un análisis de los activos tecnológicos con el fin de desarrollar posibilidades de desarrollo tecnológico. | 25-08-2023 | Se revisan las causas, el impacto, los controles esto se mantienen. a la fecha de verificación no se ha materializado |
| Docencia | Aplazamiento del Calendario Académico | 2 | Posibilidad de afectación económica por sobrecostos derivados del aplazamiento del calendario académico y cese de actividades académicas debido a situaciones de orden público, asonadas, emergencia sanitaria y decisiones emanadas de la asamblea estudiantil. | Afectación económica por sobrecostos derivados del aplazamiento del calendario académico | Situaciones de orden público Asonadas Emergencia sanitaria | Aceptar | 12-04-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | RUBEN DARIO OSORIO JIMENEZ - VICERRECTOR DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | Reunión del COE y activación de la brigada de emergencias. Activación de los protocolos de bioseguridad implementados por el SG-SST. El consejo académico programa reunión donde analizan la situación, verifican antecedentes y toman decisiones frente a la situación presentada entre otras: aplazamiento de exámenes, ampliación de semestre, flexibilidad en temas normativos, desarrollo de actividades académicas en alternancia, desarrollo de actividades académicas mediante el uso intensivo de las TIC'S. | 29-11-2022 12-04-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se adiciona la causa de las decisiones emanadas de la asamblea estudiantil. Se revisan los controles, estos se mantienen. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |
| Gestión de la Calidad | Incumplimiento de requisitos para el mantenimiento del Sistema de Gestión de Calidad | 2 | Posibilidad de impacto reputacional por no mantener el Sistema de Gestión de Calidad debido a que no se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión y el incumplimiento de la normatividad aplicable. | Impacto reputacional por no mantener el Sistema de Gestión de Calidad | No se asumen los roles, responsabilidades y autoridad dentro del Sistema de Gestión Incumplimiento de la normatividad aplicable | Aceptar | 25-04-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | ISABEL CRISTINA CARMONA QUINTERO - PROFESIONAL ESPECIALIZADO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | La coordinación de Gestión de la Calidad ejecuta la revisión por la dirección donde se valida el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente. La coordinación de Gestión de la Calidad contrata el servicio de auditoría externa donde se verifica el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente. La coordinación de Gestión de la Calidad programa la auditoría interna donde se verifica el cumplimiento de los requisitos de la Institución, partes interesadas y la normatividad vigente. | 16-11-2022 18-04-2023 23-08-2023 | Se cumple con el monitoreo del riesgo. Los controles se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se modifica la frecuencia adicionando la actividad de la Revisión por la Dirección. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Los controles se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Los controles se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |
| Gestión de la Infraestructura Física | Alteración y/o ocultamiento de la información | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto reputacional | Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Aceptar | 03-05-2023 | Media | Moderado 60% | Moderada | JUAN GABRIEL FRANCO ARBOLEDA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | Los auxiliares presentan informes técnicos al Líder de Infraestructura donde se puede verificar su contenido y en caso de requerirse se solicita corrección. | 24-11-2022 18-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se ajusta la frecuencia de la actividad a 68 por el número de informes de los auxiliares. Se revisa el control, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se ajusta la frecuencia por el número de informes que corresponde a 47. Se revisa el control, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa el control, ha sido eficaz. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Extensión y Proyección Social | Insuficiente generación de ingresos a la Institución relacionados con la celebración de convenios y/o contratos | 2 | Posibilidad de afectación económica por no generar ingresos adicionales a la Institución debido a la no celebración de convenios y/o contratos. | Afectación económica | No celebración de convenios y/o contratos. | Reducir | 27-04-2023 | Muy Baja | Catastrófico 100% | Extrema | LEIDY YOVANA LONDRINO GAVIRIA - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo realizan reuniones periódicas realizan seguimiento a la ejecución de los convenios, contratos analizando los temas administrativos, técnicos, financieros y contractuales. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y la Unidad de convenios y contratos verifican los tiempos de contratación para ajustar la planeación de la contratación en periodos en los cuales se presenta Ley de garantías. El supervisor del contrato y personal de apoyo a la supervisión realizan la actividad de supervisión de cada uno de los contratos teniendo en cuenta el marco de la normatividad vigente; seguimiento administrativo, técnico, financiero, presupuestal, contractual y cumplimiento del Manual de Supervisión. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y la Unidad de convenios y contratos realizan la verificación de las necesidades que existen en el medio, ofreciendo el portafolio de servicios de la Institución con el fin de celebrar convenios y/o contratos que se relacionan con el objeto misional. | 22-11-2022 20-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia "No. de convenios y contratos en ejecución en la vigencia = 42". Se actualiza el cargo del líder del proceso. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Extremo. Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia "No. de convenios y contratos en ejecución en la vigencia = 25". Se actualiza el nombre de la Coordinación de Convenios y Contratos por la Unidad de Convenios y Contratos. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Extremo. Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Extremo. |
| Planeación Institucional | Alteración y/o ocultamiento de la información | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Impacto reputacional | Presiones indebidas Ausencia de controles Falta de ética | Aceptar | 08-05-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | LUIS FELIPE GONZALEZ AGUDELO - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | El personal de Planeación y el equipo de Talento Humano programan anualmente una sensibilización sobre los lineamientos del Código de integridad, ética y buen gobierno. La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional verifica los informes elaborados por el equipo de trabajo antes de ser enviados a quien lo solicite. | 24-11-2022 24-04-2023 28-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando. Se actualizan los cargos responsables de los controles de acuerdo con la nueva estructura organizacional. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |
| Planeación Institucional | Disminución o eliminación de los recursos provenientes del distrito o la nación | 2 | Posibilidad de que se presente afectación económica por disminución o eliminación de los recursos provenientes del distrito o la nación debido a cambio en las políticas públicas, cambios de gobierno, cambios en la política fiscal provocados por emergencias sanitarias o fenómenos naturales y baja ejecución de los proyectos. | Impacto económico | Cambio en las políticas públicas Cambios de gobierno Cambios en la política fiscal provocados por emergencias sanitarias o fenómenos naturales | Reducir | 08-05-2023 | Muy Baja | Catastrófico 100% | Extrema | LUIS FELIPE GONZALEZ AGUDELO - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional y el equipo de trabajo realizan la formulación, radicación y ejecución de Plan Anual de Inversión (POAI), Proyectos de Inversión con el fin de gestionar los recursos para el Presupuesto Anual de Inversión. El equipo de Planeación verifica la información reportada por los procesos que ejecutan actividades dentro de los proyectos y genera las alertas a los procesos frente a la ejecución para que se tomen los correctivos pertinentes. | 24-11-2022 24-04-2023 28-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias, se ajusta el segundo control para precisar la actividad que se realiza desde Planeación. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Extremo. El plan de acción se continúa ejecutando. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se actualizan los cargos responsables de los controles de acuerdo con la nueva estructura organizacional. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Extremo. El plan de acción se continúa ejecutando. Se revisa el riesgo. A la fecha de verificación se presenta una disminución de recursos por parte del Distrito, referente a los recursos de inversión que ingresan a la Institución. Para mitigar el impacto derivado de la disminución, la institución ha reasignado los recursos de las dependencias priorizando actividades urgentes e importantes que han permitido la continuidad de los objetivos misionales. Para futuras vigencias se implementarán estrategias para la priorización y la asignación de recursos por fuentes de financiación adicionales. El nivel del riesgo permanece en Extremo. |

|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|---|-------------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|--|---|--|--|---|
| Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proceso | Riesgo | Verificación | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsabilidad | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Planeación Institucional | Incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo | 2 | Posibilidad de que se presente afectación reputacional por incumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo Institucional debido a falta de gestión por parte de los líderes de proceso, deficiencia en la metodología y lineamientos para el seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos estratégicos, debilidad en la articulación de planes, programas y proyectos, disminución de recursos por políticas públicas, retrasos en la aprobación de los procesos de aseguramiento de la calidad académica por parte de entes externos e inadecuada proyección de las metas. | Impacto reputacional | Disminución de recursos por políticas públicas. Inadecuada proyección de las metas. Debilidad en la gestión del proceso y el reporte de la información por parte de los líderes. Retrasos en la aprobación de los registros calificados por parte del Ministerio de Educación Nacional Metodología y lineamientos para el seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos estratégicos. Articulación de planes, programas y proyectos. | Aceptar | 08-05-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | LUIS FELIPE GONZÁLEZ AGUDELO - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | <p>La profesional de Planeación realiza seguimiento y evaluación semestral del plan indicativo con el propósito de evaluar la ejecución de las metas del Plan de Desarrollo.</p> <p>La profesional de Planeación verifica mensualmente la ejecución de los proyectos de inversión en articulación con el área de presupuestos.</p> <p>La profesional de Planeación realiza seguimiento y evaluación semestral del Plan de acción con el propósito de evaluar el cumplimiento de las actividades.</p> | 24-11-2022 24-04-2023 28-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se adiciona la causa "retraso en la aprobación de los registros calificados por parte del Ministerio de Educación Nacional". Los controles se continúan ejecutando. Han sido eficaces, a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se adicionan las causas: "Deficiencia en la metodología y lineamientos para el seguimiento y evaluación de los planes, programas y proyectos estratégicos" y "Debilidad en la articulación de planes, programas y proyectos". Se modifica la descripción de las otras causas. Los controles se continúan ejecutando. Han sido eficaces, a la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo, las causas y consecuencias. A la fecha de verificación se presenta una disminución de recursos por parte del Distrito, referente a los recursos de inversión que ingresan a la Institución. Para mitigar el impacto derivado de la disminución, la Institución ha reasignado los recursos de las dependencias priorizando actividades urgentes e importantes que han permitido la continuidad de los objetivos misionales. Para futuras vicencias se implementarán estrategias para la priorización y la asignación de recursos por fuentes de financiación adicionales. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Planeación Institucional | Incumplimiento de los requisitos legales | 2 | Posibilidad de impacto reputacional por hallazgos y sanciones legales, disciplinarias y administrativas debido a incumplimiento de los requisitos legales, debilidad en el seguimiento al cumplimiento de las políticas institucionales y baja articulación de las políticas y la aplicación en el quehacer institucional. | Impacto reputacional | Incumplimiento de los requisitos legales | Reducir | 08-05-2023 | Muy Baja | Mayor 80% | Alta | LUIS FELIPE GONZÁLEZ AGUDELO - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | <p>El personal Profesional de Apoyo de Planeación realiza seguimientos periódicos a la implementación de las políticas de MIPG a través de dos herramientas: los autodiagnósticos y el Formulario Único de Reporte a la Gestión FURAG.</p> <p>El equipo de Planeación Institucional realiza seguimiento al cumplimiento de los reportes de información de acuerdo con el cronograma de fechas establecidas. La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional presenta el informe de avance de la implementación de las políticas de MIPG en el Comité Institucional de gestión y desempeño para validar las actividades ejecutadas y las actividades pendientes por realizar con el porcentaje de cumplimiento.</p> | 24-11-2022 24-04-2023 28-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles siguen vigentes, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Alto. El plan de acción se continúa ejecutando. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y se adicionan: Debilidad en el seguimiento al cumplimiento de las políticas institucionales y Baja articulación de las políticas y la aplicación en el quehacer institucional. Los controles siguen vigentes, han sido eficaces. Se actualizan los cargos. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Alto. El plan de acción se continúa ejecutando. Se revisa el riesgo. Desde Planeación se ha realizado el seguimiento a las Políticas de Estadística, Planeación, Transparencia, Trámites. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Alto. |
| Planeación Institucional | Pérdida de la información | 2 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 08-05-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | LUIS FELIPE GONZÁLEZ AGUDELO - DIRECTOR(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | <p>La Dirección Técnica de Planeación y Desarrollo Organizacional y equipo de trabajo realizan periódicamente copia de la información en la unidad de red de la cual se hace copia de respaldo con periodicidad diaria o en su defecto salvaguardan la información en el drive del correo institucional.</p> <p>Los profesionales de apoyo de Planeación Institucional implementan la estrategia para la seguridad de la información a través de la tabla ED Estructura Documental.</p> | 24-11-2022 24-04-2023 28-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. El control se continúa ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se actualizan los cargos responsables de los controles de acuerdo con la nueva estructura organizacional. El control se continúa ejecutando y se adiciona el control "Los profesionales de apoyo del SIACA implementan la estrategia para la seguridad de la información a través de la tabla ECD Estructura de clasificación documental. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Los controles se continúan ejecutando. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en Moderado. |
| Biblioteca | Pérdida del material bibliográfico | 1 | Posibilidad de impacto económico por pérdida del material bibliográfico debido a: las colecciones son abiertas, pérdidas en préstamo por la deserción o abandono del semestre académico sin solicitar el paz y salvo, pérdidas de libros porque le sustraen el TAG de seguridad lo que no permite ser detectado por el sistema de seguridad, se tienen tres accesos a la Biblioteca sin vigilancia y las cámaras de seguridad no tienen una panorámica de cada uno de los estantes. | Impacto económico | Las colecciones son abiertas. Pérdidas en préstamo por la deserción o abandono del semestre académico sin solicitar el paz y salvo. Pérdidas de libros porque le sustraen el TAG de seguridad lo que no permite ser detectado por el sistema de seguridad. Tres accesos a la Biblioteca sin vigilancia. Las cámaras de seguridad no tienen una panorámica de cada uno de los estantes. | Aceptar | 03-05-2023 | Muy Baja | Leve 20% | Baja | CLAUDIA EDID ARREDONDO HERNÁNDEZ - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | <p>El subproceso Bienes y Servicios realiza un inventario semestral al material bibliográfico y se coteja con el archivo suministrado por esta dependencia.</p> <p>El personal de la Biblioteca realiza los procesos técnicos al material bibliográfico para su identificación, seguridad, prevenir su deterioro y prolongar su vida útil. La líder de la biblioteca implementó como control operacional las antenas de seguridad con tecnología RFID, los Tags y la máquina sensibilizadora y desensibilizadora de libros.</p> <p>El personal de la Biblioteca realiza seguimiento al material próximo a vencer o que ya se encuentra vencido, con el reporte generado automáticamente por la base de datos Janium. Se le envía notificación a estos usuarios para su entrega o renovación. El personal de la Biblioteca verifica de acuerdo con lo estipulado en el reglamento, el procedimiento a seguir para la reposición del material que se extravía o se deteriora en manos de los docentes, discentes y empleados: Para los empleados y docentes: es requisito contar con el paz y salvo de la Biblioteca para tramitar el retiro de la Institución con el fin de verificar que no tengan pendientes. Para los estudiantes se genera una alerta en el sistema de Admisiones, Registro y Control para que se bloquee la matrícula y solo se retira cuando se está a paz y salvo.</p> | 24-08-2023 | Se realiza monitoreo al riesgo (Causas y controles permanentes). A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Bajo. |
| Laboratorios | Alteración y/o ocultamiento de la información | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por la alteración de informes debido a presiones indebidas, ausencia de controles o falta de ética. | Afectación reputacional | Presiones indebidas. Ausencia de controles. Falta de ética. | Aceptar | 28-08-2023 | Muy Baja | Menor 40% | Baja | JULIANA TOBON OSPINA - DOCENTE OCASIONAL T.C | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | <p>La Coordinación de laboratorios valida la información presentada antes de enviar al solicitante.</p> <p>El personal de G. de la Calidad verifica la información consignada en el sistema G+ e ingresada por los laboratoristas.</p> <p>Los decanos verifican los informes de gestión enviados semestralmente por la coordinación de laboratorios.</p> | 28-11-2022 21-04-2023 | Se revisa el riesgo. se revisan las causas, se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se revisa el riesgo. se revisan las causas, se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se revisa el riesgo y se añade un control. Los demás controles se mantienen, han sido eficaces. El riesgo no se ha materializado. El nivel del riesgo continúa en bajo. |

|  | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---------|---|-------------------------|---|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|--|--------------------------|---|--|---|
| <p style="text-align: center;">Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023</p> | | | | | | | | | | | | | | | |
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Laboratorios | Daño de equipos, utensilios, insumos y materiales de los laboratorios | 2 | Posibilidad de afectación económica por daño imprevisto y mala calidad de equipos, utensilios, insumos y materiales debido a la aplicación del criterio menor valor para la compra, el incumplimiento del cronograma de mantenimiento y calibración por la especificidad de los equipos y las políticas institucionales para la contratación, capacidad física limitada, debilidad en la aplicación de medidas de prevención frente a posibles fluctuaciones eléctricas y uso inadecuado. | Impacto económico | Aplicación del criterio menor valor para la compra Incumplimiento del cronograma de mantenimiento y calibración por la especificidad de los equipos y las políticas institucionales para la contratación Capacidad física limitada Fluctuaciones eléctricas para la operación de los laboratorios. | Aceptar | 28-08-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | JULIANA TOBON OSPINA - DOCENTE OCASIONAL T.C | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | Los Laboratoristas y docentes verifican la reposición de los materiales, utensilios y equipos por parte de los usuarios responsables del daño. Los laboratoristas y Coordinación de laboratorios verifican la ejecución del cronograma de Mantenimiento Preventivo y calibración de los equipos de acuerdo con el procedimiento GI-PR-002 Mantenimiento Preventivo y procedimiento DC-LI-PR-001 Calibración de equipos. Los laboratoristas verifican el almacenamiento de insumos, materiales y reactivos de acuerdo con la normatividad vigente. La Coordinación de los laboratorios verifica la ejecución del mantenimiento correctivo para los equipos que hayan sufrido daños. Los laboratoristas verifican la existencia de la Guía rápida de manejo de equipos DC-LI-FR-019 en el punto de uso. La Coordinación de los laboratorios verifica las especificaciones de calidad de los equipos e insumos requeridos para la elaboración de los estudios previos y solicitud de las cotizaciones con estas mismas características. Además debe realizar el análisis de la viabilidad técnica con el área de Infraestructura de acuerdo con la capacidad instalada, así como las necesidades de adecuaciones y mejoramientos. | 28-11-2022 21-04-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se ajusta el impacto del riesgo, cambiando de económico a reputacional. Se revisan los controles, estos se continúan ejecutando. Han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |
| Laboratorios | Falta de insumos en los laboratorios | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por la falta de insumos para las prácticas de laboratorios debido a gastos imprevistos y actividades no planificadas e incremento de los costos de insumos y congelamiento o no asignación de recursos. | Impacto reputacional | Gastos imprevistos y actividades no planificadas Incremento de los costos de insumos | Aceptar | 28-08-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | JULIANA TOBON OSPINA - DOCENTE OCASIONAL T.C | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | Los laboratoristas actualizan los kardex de insumos, reactivos y materia prima DC-LS-FR-031 Listado Maestro de Reactivos FCS y DC-LI-FR-003 Listado Maestro de Reactivos (Facultad de Arquitectura e Ingeniería). Los Coordinadores de los Laboratorios elaboran la proyección de compra de materiales, insumos y equipos necesarios para las prácticas basándose en el inventario actual y los requerimientos de las guías. | 28-11-2022 21-04-2023 14-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas y consecuencias. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se adiciona la causa " congelamiento o no asignación de recursos". Se revisan los controles, estos se mantienen. El nivel del riesgo permanece en Moderado. A la fecha de verificación, a pesar del congelamiento de recursos por parte de la alcaldía, no se ha materializado el riesgo, gracias a una adecuada planeación de stock de recursos e insumos. |
| Docencia | Bajo nivel de empleabilidad de los graduados | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por bajo nivel de empleabilidad de los graduados de un determinado programa académico debido a bajas competencias del graduado, poca capacidad de la Institución para visibilizar los profesionales en el sector productivo, baja visibilidad del programa académico en el medio, crisis económica que pueden generar problemas de enganche laboral para algunos de nuestros egresados y debilidad de las acciones realizadas de mercadeo, para visibilizar los programas que oferta la Institución. | Afectación reputacional | Bajas competencias del graduado Poca capacidad de la Institución para visibilizar los profesionales en el sector productivo Baja visibilidad del programa académico en el medio Crisis económica que pueden generar problemas de enganche laboral para algunos de nuestros egresados | Aceptar | 18-08-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | RUBEN DARIO OSORIO JIMENEZ VICERECTOR DE INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | La Vicerrectoría Académica establece la "Agenda de asuntos institucionales" por la cual realiza estudios para verificar: la inserción laboral de los graduados, la pertinencia social de los programas y competencias requeridas en el medio. La Vicerrectoría Académica en articulación con las Coordinaciones de práctica después de validar los resultados y observaciones de las prácticas realizadas por los estudiantes, establecieron el "Seminario de habilidades transversales para la práctica laboral" donde se brinda orientación y preparación para la inserción laboral efectiva. Las Coordinaciones de práctica de las facultades, con el apoyo del Centro de Graduados y el Proceso de Acceso, permanencia y graduación una vez son verificadas las estadísticas que arrojan estos procesos, establecen acciones orientadas al fortalecimiento de la inserción laboral de practicantes y graduados. Las Coordinaciones de programa de las facultades, el proceso de Admisiones con el apoyo del proceso de Comunicaciones implementan estrategias para visibilizar los programas que de acuerdo con las estadísticas de inscripciones presentan niveles bajos. Las estrategias contemplan la difusión en los medios de comunicación (radio, prensa, tv), redes sociales, ferias universitarias, página web y visitas a los diferentes comunidades. | 29-11-2022 12-04-2023 18-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas, se incluye la causa relacionada con la situación económica del país. Los controles se mantienen. Han sido eficaces. A la fecha de verificación se considera que se encuentran dificultades de inserción laboral para algunos programas como Biotecnología, Ingeniería Ambiental y Tecnología en Gestión Comunitaria. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas Los controles se mantienen. Han sido eficaces. A la fecha de verificación se considera que se encuentran dificultades de inserción laboral para algunos programas de nivel profesional, tecnológico. El nivel del riesgo continua en moderado. Se revisa el riesgo. Se revisan las causas Los controles se mantienen. Han sido eficaces. A la fecha de verificación se considera que se encuentran dificultades de inserción laboral para algunos programas de nivel profesional, tecnológico. El nivel del riesgo continua en moderado. Se tiene proyectado implementar las acciones que se relacionan a continuación: Fortalecimiento del Talento Humano del área de mercadeo. Estructuración de un plan de mercadeo anual. |
| Subproceso Ingreso, Permanencia y Graduación | Aumento de los niveles de deserción | 2 | Posibilidad de afectación reputacional por aumento de los niveles de deserción debido a que las estrategias desarrolladas por el proceso no tengan el suficiente rigor académico didáctico y psicopedagógico que permitan que el estudiante adquiera herramientas para su proceso de aprendizaje. | Afectación reputacional | Las estrategias desarrolladas por el proceso no tengan el suficiente rigor académico, didáctico y psicopedagógico que permitan que el estudiante adquiera herramientas para su proceso de aprendizaje | Aceptar | 22-08-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | IVON PATRICIA JARAMILLO GARCIA - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORÍA ACADÉMICA | El responsable del Observatorio coteja la base de datos de admitidos vs. la base de datos de aspirantes que fueron matriculados al curso "Camino al Mayor" para identificar el porcentaje o número de estudiantes que fueron admitidos y se matricularon. El responsable del Observatorio verifica los estudiantes que asistieron a los servicios del área psicopedagógica o ciencias básicas e identifica su estado: mejora, gana o pierde la asignatura por la cual consulta, teniendo en cuenta el número de asistencias definida para cada una de las estrategias y se implementan los correctivos necesarios. El responsable del Observatorio verifica y revisa la actualización de las tasas de deserción que entrega el MEN para generar alertas que permitan la toma de decisiones por la alta dirección. El responsable de gestión académica hace seguimiento al sistema de caracterización para identificar los estudiantes en riesgo de deserción, para hacer acompañamiento durante el semestre con el objetivo de que no deserten. | 21-11-2022 21-04-2023 22-08-2023 | Se cumple con la revisión del riesgo. Se adiciona un nuevo control "El responsable del Observatorio revisa y verifica la actualización de las tasas de deserción que entrega el MEN para generar alertas que permitan la toma de decisiones por la alta dirección." A la fecha de verificación no se ha materializado, comparado con el semestre anterior la deserción ha disminuido. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se cumple con la revisión del riesgo. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se siguen implementando los controles. No se ha materializado el riesgo. Se adiciona este control, como una estrategia que permita hacer seguimiento y control del riesgo. No se ha materializado el riesgo |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|---|---------|---|-------------------------|--|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|--|---|--|--|--|
| Proceso | Riesgo | Versión | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Investigación | No se concluya una investigación dentro del tiempo previsto | 3 | Posibilidad de que se presente un impacto económico por que no se concluya una investigación dentro del tiempo previsto debido a la ineficiente gestión administrativa para desarrollar actividades de investigación y dificultad para cumplir con los requerimientos para la compra de insumos y equipos por las modalidades de contratación estatal, insuficiente asignación presupuestal respecto a las necesidades de los proyectos, dificultades para presupuestar y pagar servicios de investigación y divulgación en el extranjero y limitaciones para la compra de equipos e insumos importados. | Impacto Económico | Ineficiente gestión administrativa para desarrollar actividades de investigación Dificultad para cumplir con los requerimientos para la compra de insumos y equipos por las modalidades de contratación estatal Insuficiente asignación presupuestal respecto a las necesidades de los proyectos | Reducir | 28-08-2023 | Muy Baja | Mayor 80% | Alta | JUAN DIEGO VILLA CARVAJAL - PROFESIONAL UNIVERSITARIO | VICERRECTORIA DE INVESTIGACIÓN Y EXTENSIÓN | La Dirección de Investigación formula las necesidades presupuestales de la vigencia siguiente proyectando el costo total de los recursos directos de todos los proyectos de investigación aprobados, evaluándolo frente a la ejecución anterior y es enviada a la vicerrectoría additiva, y financiera para aprobación. La Dirección de Investigación verifica el cumplimiento de los requisitos mínimos documentales para los procesos de contratación a los investigadores principales expresados en listas de chequeo e instructivos para la gestión de recursos de investigación. De forma trimestral se realiza un reporte de seguimiento a la ejecución de actividades de los proyectos de investigación para identificar retraso en el reporte de actividades. De esta manera se determina si se requiere suspensión, prórroga o si obedece solo a una falta de reporte en la plataforma INVESTIGA. La Dirección de Investigación verifica las causas y el compromiso de horas e informa a las facultades la solicitud para dar el aval respectivo. La Dirección de Investigación verifica en la plataforma el seguimiento técnico realizado por los investigadores para proceder a autorizar mas recursos financieros. El profesional universitario de investigación, una vez conoce la asignación presupuestal para la vigencia, para el proceso, identifica si el recurso asignado corresponde a lo solicitado en las necesidades presupuestales y lo acordado con la vicerrectoría administrativa y financiera. Si se identifica que no se cuenta con la totalidad de los recursos requeridos para los proyectos de investigación, se presenta el caso ante el comité de investigación en donde hace presencia el rector de la institución. Una vez se expone el caso, se envía oficio en nombre del comité de investigación a la vicerrectoría Administrativa y financiera para que se realicen los trámites que se requieran para la asignación de la totalidad de los recursos necesarios. | 15-11-2022 27-03-2023 18-08-2023 | Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la probabilidad y el impacto. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se ajustan las causas para incluir aquellas presentes en el análisis de contexto. Se revisa la probabilidad y se ajusta la frecuencia y el impacto. Se revisan los controles, estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. Se cumple con el monitoreo del riesgo. Se revisa la probabilidad y se ajusta la frecuencia y el impacto. Se revisan los controles, y se ajusta el control relacionado con la necesidad de suspender o prorrogar un proyecto, así: De forma trimestral se realiza un reporte de seguimiento a la ejecución de actividades de los proyectos de investigación para identificar retraso en el reporte de actividades. Se adicionó control correctivo en caso de no asignación suficiente de recursos para proyectos de investigación. De esta manera se determina si se requiere suspensión, prórroga o si obedece solo a una falta de reporte en la plataforma INVESTIGA". A la fecha de verificación no se ha materializado. |
| Aseguramiento de la Calidad Académica | Concepto desfavorable para la solicitud, modificación o renovación de registros calificados, acreditación y reacreditación institucional y de programas. | 3 | Posibilidad de impacto reputacional por la presentación de informes y documentos que no posibiliten la solicitud, modificación o renovación de registros calificados y acreditación y reacreditación institucional y de programas debido a deficiencia de la información enviada por los distintos procesos para adelantar los informes de autoevaluación Insuficiente revisión de los informes de autoevaluación por parte de los comités de autoevaluación de programas o institucional y la falta de oportunidad en la divulgación de políticas puede generar retrasos o desarticulación e inestabilidad institucional con los lineamientos del gobierno nacional. | Impacto reputacional | Deficiencia de la información enviada por los distintos procesos para adelantar los informes de autoevaluación Insuficiente revisión de los informes de autoevaluación por parte de los comités de autoevaluación de programas o institucional | Reducir | 25-08-2023 | Baja | Mayor 80% | Alta | ISABEL CRISTINA JIMÉNEZ LONDOÑO- PROFESIONAL ESPECIALIZADO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | El líder del proceso de Aseguramiento de la Calidad Académica verifica anualmente el tablero de vencimientos de registro calificado y acreditación con el fin de planificar las actividades del proceso. Los profesionales de apoyo del SIACA realizan reuniones de socialización y verificación de los nuevos lineamientos de registro calificado, autoevaluación y acreditación de programas e institucional. Los profesionales de apoyo del SIACA verifican la consistencia de la información suministrada con la documentada como producto del acompañamiento técnico y metodológico a las actividades de aseguramiento de la calidad. Los profesionales de apoyo del SIACA verifican continuamente las diferentes plataformas del MEN y el CNA con el fin de mantener actualizados los modelos institucionales en coherencia con los lineamientos de los entes. | 22-11-2022 28-03-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia, esta se mantiene. Se revisan los controles, estos se mantienen. Se hace constantemente seguimiento. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo, se adiciona una causa identificada en el análisis de contexto, se modifica la frecuencia de acuerdo al cronograma interno de trabajo del SIACA. Se revisan los controles, estos se mantienen. Se hace constantemente seguimiento. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. Se revisa el riesgo, se mantienen las causas identificadas, se modifica la frecuencia de acuerdo al cronograma interno de trabajo del SIACA. Se revisan los controles, estos se mantienen. Se hace constantemente seguimiento de la ejecución de los controles. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Alto. |
| Aseguramiento de la Calidad Académica | Copia de informes y documentos para la solicitud, modificación o renovación de registros calificados y acreditación y reacreditación institucional y de programas | 3 | Posibilidad de impacto reputacional por copia de informes y documentos para la solicitud, modificación o renovación de registros calificados y acreditación y re acreditación institucional y de programas debido a presiones indebidas y racionalización (falta de ética, de principios). | Impacto reputacional | Presiones indebidas Racionalización (falta de ética, de principios). | Aceptar | 25-08-2023 | Baja | Leve 20% | Baja | ISABEL CRISTINA JIMÉNEZ LONDOÑO- PROFESIONAL ESPECIALIZADO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | Los profesionales de apoyo del SIACA realizan revisiones continuas de acuerdo con el cronograma de trabajo de la forma en que se están construyendo los diferentes documentos. Los profesionales de apoyo del SIACA verifican la consistencia de la información suministrada con la documentada como producto del acompañamiento técnico y metodológico a las actividades de aseguramiento de la calidad. | 22-11-2022 28-03-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se revisa el riesgo. Se ajusta la frecuencia conforme al plan de trabajo anual del SIACA. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. Se revisa el riesgo. Se ajusta la frecuencia conforme al plan de trabajo anual del SIACA. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Bajo. |
| Aseguramiento de la Calidad Académica | Pérdida de la información | 3 | Posibilidad de impacto reputacional por pérdida de información debido a ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo. | Impacto reputacional | Ausencia o deficiencias en la implementación de las políticas de seguridad por el equipo de trabajo | Aceptar | 25-08-2023 | Baja | Menor 40% | Moderada | ISABEL CRISTINA JIMÉNEZ LONDOÑO- PROFESIONAL ESPECIALIZADO | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | Los profesionales de apoyo del SIACA implementan la estrategia para la seguridad de la información a través de la tabla ECD Estructura de clasificación documental. | 22-11-2022 28-03-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se mantiene controlado. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. Se modifica la frecuencia. Se mantiene controlado. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. Se revisa el riesgo. se modifica la frecuencia conforme a las actividades del plan de trabajo SIACA. Se mantiene controlado. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo permanece en Moderado. |
| Extensión y Proyección Social | No lograr el intercambio y enriquecimiento de conocimientos | 3 | Posibilidad de afectación reputacional por la pérdida de reconocimiento de la Institución debido a que los servicios prestados por el proceso no logren el intercambio de conocimientos para la IES, la empresa, el estado y la comunidad. | Afectación reputacional | Celebración de convenios y contratos que no logren el intercambio y enriquecimiento de conocimientos para la Institución, la empresa, el estado y la comunidad | Aceptar | 24-08-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | LEIDY YOVANA LONDOÑO GAVIRIA - DIRECCION(A) TÉCNICO | DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL | La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo en reuniones periódicas realizan seguimiento a los servicios prestados por el proceso verificando los temas administrativos, técnicos, financieros y contractuales. La Dirección Técnica y contratista de Extensión Académica y Proyección Social revisan, verifican y validan la medición de la satisfacción de la entidad contratante e implementan acciones de mejoramiento de acuerdo con los resultados obtenidos. La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y la Unidad de convenios y contratos una vez reciben invitación o validan las necesidades en el medio para la firma de convenios y contratos verifican que el objeto a contratar se relacione directamente con las áreas del saber de la Institución y se valida que las actividades o productos permitan ese intercambio de conocimientos entre la empresa, el estado y la comunidad. El supervisor del contrato y personal de apoyo a la supervisión realizan la actividad de supervisión de cada uno de los contratos teniendo en cuenta el marco de la normatividad vigente: seguimiento administrativo, técnico, financiero, presupuestal, contractual y cumplimiento del Manual de Supervisión. | 22-11-2022 20-04-2023 23-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia del riesgo a "No. de convenios y contratos en ejecución en la vigencia = 42". Se actualiza el cargo de la líder del proceso. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se actualiza la frecuencia del riesgo a "No. de convenios y contratos en ejecución en la vigencia = 25". Se actualiza el nombre de la Coordinación de Convenios y Contratos por Unidad de Convenios y Contratos. Se revisan los controles, estos se mantienen, han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se actualiza el siguiente control: "La Dirección Técnica de Extensión Académica y Proyección Social y su equipo de trabajo en reuniones periódicas realizan seguimiento a los servicios prestados por el proceso verificando los temas administrativos, técnicos, financieros y contractuales", los controles han sido eficaces. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |

|  Mapa Riesgos de Gestión 31-08-2023 | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--------------|---|-------------------|---|------------------|------------------|--------------|--------------|----------------|---|---|---|--|--|
| Proceso | Riesgo | Verificación | Descripción | Efecto | Causa | Medida Respuesta | Fecha Aprobación | Probabilidad | Impacto | Zona de riesgo | Responsable | Dependencia Responsables | Descripción Controles | Fecha de Seguimiento | Seguimiento |
| Planeación Institucional | Disminución o retraso en la incorporación de los recursos del proyecto de apoyo y acceso a la educación superior (presupuesto participativo) | 3 | Posibilidad de afectación económica por la disminución o retraso en la incorporación de los recursos del proyecto de apoyo y acceso a la educación superior (presupuesto participativo) debido a la falta de participación de la comunidad con el proyecto de la educación superior, la Política de Gratuidad del Gobierno Nacional para las IES públicas que es preferida por la población estudiantil, Matricula Cero del Distrito de Medellín y falta de interés de los bachilleres en acceder a una carrera profesional o tecnológica por preferir competencias específicas en corto tiempo (cursos, diplomados, técnicas). | Impacto económico | Falta de participación de la comunidad con el proyecto de la educación superior Política de Gratuidad del Gobierno Nacional para las IES públicas que es preferida por la población estudiantil | Aceptar | 25-08-2023 | Muy Baja | Moderado 60% | Moderada | VILMA ROSA MAMANI ROJAS-CONTRATISTA | DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL | <p>El coordinador general de Presupuesto Participativo con los coordinadores del proyecto analizan las dificultades que se presentan en las comunas para determinar la presencia de la institucionalidad en el territorio y validar y socializar con ellos las alternativas y soluciones a las inquietudes presentadas.</p> <p>El coordinador general de Presupuesto Participativo con los coordinadores del proyecto analizan el problema presentado en la comuna y validan las posibles soluciones para socializarlas con la comunidad e implementar las acciones correctivas necesarias y evitar que se vuelva a presentar.</p> <p>Los coordinadores del proyecto realizan reuniones con las comunidades antes de la priorización de los recursos donde validan las condiciones de la comuna que incluye el informe de ejecutabilidad (cantidad de población estudiantil, proceso académico, entre otros). Se presenta la oferta académica y se indaga sobre los programas que consideran pertinentes para el desarrollo de la comunidad.</p> <p>El coordinador del proyecto y su equipo de trabajo, validan las entidades o aliados estratégicos para ofertar cursos, diplomados o técnicas que la comunidad ha elegido y priorizado.</p> | 02-12-2022 03-05-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisan las causas. Se adiciona la causa "Política de Gratuidad del Gobierno Nacional para las IES públicas que es preferida por la población estudiantil". En articulación con Admisiones, se busca que el estudiante primero se beneficie por PP, esto ha permitido que se continúe con la población estudiantil y se están analizando otras estrategias desde el área de PP para la permanencia del estudiante dentro de la beca. Para la próxima vigencia el recurso disminuyó. Se está en busca de modificar el decreto que los regula para ampliar la oferta de servicios. El nivel del riesgo continúa en Alto. Se cumple con el monitoreo del riesgo. El proyecto de apoyo y acceso a la educación superior (presupuesto participativo) también se ve afectado por el decreto de Sapiencia 032. Se adiciona esta causa. Los controles se mantienen. Se está en búsqueda de otras estrategias para la modificación del decreto, siempre y cuando exista una articulación de las tres IES. El nivel del riesgo continúa en Alto. Desde la Secretaría de Participación Ciudadana se realiza un seguimiento mensual, de las actividades de presupuesto participativo, además del seguimiento a los estudiantes beneficiarios del proyecto que realiza el área de presupuesto participativo, a través de gestores educativos, padrones, renovaciones y articulación con Admisiones, etc. Se realiza seguimiento al riesgo. Se adiciona la causa "Falta de interés de los bachilleres en acceder a una carrera profesional o tecnológica por preferir competencias específicas en corto tiempo (cursos, diplomados, técnicas)". Se revisan los controles y se adiciona el siguiente control: "El coordinador del proyecto y su equipo de trabajo, validan las entidades o aliados estratégicos para ofertar cursos, diplomados o técnicas que la comunidad ha elegido y priorizado.". Los demás controles se continúan ejecutando. El nivel del riesgo se ubica en Moderado, por las acciones que se han implementado. |
| Gestión Jurídica | Inadecuada supervisión de los contratos | 2 | Posibilidad de afectación económica por sanciones administrativas, fiscales y disciplinarias debido a deficiencias en la supervisión técnica, administrativa, jurídica y financiera de los contratos. | Impacto económico | Deficiencias en la supervisión técnica, administrativa, jurídica y financiera de los contratos. | Aceptar | 24-08-2023 | Baja | Moderado 60% | Moderada | JOSE LUIS SANCHEZ CARDONA-DIRECTOR(A) TÉCNICO | SECRETARÍA GENERAL | <p>La Secretaría General y el Director Jurídico expiden circulares informativas y normativas relacionadas estableciendo lineamientos para desarrollar una correcta supervisión.</p> <p>Los abogados de apoyo sensibilizan frente al cumplimiento de la Resolución 134 del 21 de abril de 2023, Manual de Supervisión.</p> <p>Los abogados del proceso de gestión Jurídica asesoran jurídicamente a los supervisores de los diferentes contratos en situaciones particulares relacionadas con la ejecución de los contratos para prevenir situaciones que puedan poner en riesgo la Institución.</p> | 23-11-2022 22-03-2023 24-08-2023 | Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. Se revisa el riesgo. Se actualiza el control relacionado con el Manual de supervisión de la Institución. Se revisa la frecuencia de ocurrencia y los controles asociados. Estos se mantienen. A la fecha de verificación no se ha materializado. El nivel del riesgo se ubica en Moderado. |