



INFORME DE SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS

Unidad de Control Interno

Autocontrol, Autorregulación, Autogestión

**Enero - Abril
2021**

Montería – Córdoba



GENERALIDADES

Atendiendo a lo estipulado en la Ley 87 de 1993, el artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, el Decreto 1083 de 2015 y de conformidad con el artículo 2.1.4.6. "Mecanismos de Seguimiento al Cumplimiento y Monitoreo" del Decreto 124 de 2016 y lo establecido en la Política Administración de Riesgos de la Institución, a la Unidad de Control Interno le corresponde realizar seguimiento al Mapa de Riesgos identificados por procesos y de corrupción por parte de la entidad, con corte a 30 de abril, 31 de Agosto y 31 de Diciembre de cada vigencia.

El alcance del seguimiento estuvo orientado a validar del 1 de Enero al 31 de Abril de 2021, que los controles se estuviesen aplicando de acuerdo con lo establecido en el Mapa de Riesgos Institucional, a fin de evitar la materialización de los mismos.

METODOLOGÍA PARA EL SEGUIMIENTO

El proceso seguimiento y control realizó seguimiento en los dieciocho (18) procesos del Sistema Integral de Gestión de Calidad de la Universidad de Córdoba con el fin de verificar el cumplimiento de los controles establecidos en el Mapa de Riesgos.

RESULTADO DEL SEGUIMIENTO POR PROCESO

A continuación se muestran los resultados del seguimiento por proceso:

Planeación Institucional

Se realizó seguimiento a los controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso y se evidenció que de los once (11) controles establecidos, diez (10) fueron ejecutados de manera consistente, un (1) control establecido para el riesgo estratégico *"Desconocimiento por parte de las Facultades, departamentos académicos y demás dependencias de los resultados de sus indicadores estratégicos de gestión"* no fue ejecutado en el periodo evaluado. El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Gestión de la Calidad

En el seguimiento realizado al Mapa de Riesgos del proceso, se logró evidenciar que de los ocho (8) controles establecidos, siete (7) fueron ejecutados de manera consistente y un (1) control establecido para el riesgo estratégico *"Pérdida de la acreditación institucional"* no fue ejecutado debido a que no se presentó la necesidad. El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Comunicación

Se revisaron los controles que tiene establecidos el proceso en su Mapa de Riesgos, y se logró evidenciar que se está dando cumplimiento en su totalidad a dichos controles, debido a que los ocho (8) controles fueron ejecutados en su totalidad. El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Internacionalización

Se realizó seguimiento a los controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso y se evidenció que de los nueve (9) controles establecidos, cuatro (4) fueron ejecutados de manera consistente, dos (2) controles establecidos para el riesgo operativo "*Desconocimiento de las Instituciones con las cuales se tienen alianzas y convenios*" no fueron ejecutados, un (1) control para el riesgo operativo "*No realización de la movilidad saliente y/o entrante nacional o internacional*" no fue ejecutado dado que para el presente semestre no se planea realizar movilizaciones presenciales, sino de tipo virtual, por lo cual queda pendiente para cuando el Consejo Académico de la Universidad de Córdoba autorice nuevamente las movilizaciones presenciales, un (1) control establecido para el riesgo de cumplimiento "*Omisión de reportes de movilidad entrante y saliente*" no fue ejecutado debido a la situación de emergencia sanitaria Coronavirus, COVID 19 por lo tanto este tuvo que ser suspendido y un (1) control establecido para el riesgo de corrupción "*Tráfico de influencias para la selección de los beneficiados en convocatorias para becas de intercambios o pasantías propias de la Universidad*" no fue ejecutado debido a que está programado para ejecutarse en el mes de mayo de 2021.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Investigación

Se realizó seguimiento a los controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso y se evidenció que de los diez (10) controles establecidos, tres (3) fueron ejecutados de manera consistente, los siete (7) controles restantes no fueron ejecutados debido a que se realizan de manera semestral y anual por lo cual en el seguimiento realizado al periodo enero – abril del año 2021 no se pudo evidenciar su ejecución, los controles son los establecidos para los siguientes riesgos: riesgo operativo "*Inaccesibilidad a recursos externos para la financiación de proyectos de investigación*", riesgo estratégico "*Dificultades para fomentar la cultura investigativa e innovadora en la comunidad académica*", riesgo operativo "*Incumplimiento de los compromisos derivados de los proyectos de investigación*", riesgo de corrupción

"Aprobación de proyectos de investigación sin el cumplimiento de los requisitos exigidos en las Convocatorias"

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Extensión

Se realizó seguimiento a los controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso y se encontró que de los trece (13) controles establecidos para mitigar los riesgos y la materialización de los mismos, se están ejecutando de manera consistente nueve (9), los cuatro (4) controles restantes no fueron ejecutados debido a que se realizan cada vez que se presente la necesidad por lo tanto en el seguimiento realizado al periodo enero – abril del año 2021 no se pudo evidenciar su ejecución, los controles son los establecidos para los siguientes riesgos: riesgo operativo *"Incumplimiento de los compromisos derivados de los proyectos de extensión"*, riesgo de corrupción *"Aprobación de proyectos de extensión sin el cumplimiento de los requisitos exigidos en las convocatorias"* y el riesgo operativo *"Inconvenientes para la realización de actividades de educación continuada"*

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Docencia

Se revisaron los controles que tiene establecido el proceso en su Mapa de Riesgos, y se logró evidenciar que de los siete (7) controles establecidos se está dando cumplimiento a seis (6) debido que un (2) control establecido para el riesgo estratégico *"Desactualización de los planes de curso"* está programado para ejecutarse a final de año.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Gestión y Desarrollo del Talento Humano

En el seguimiento realizado al Mapa de Riesgos del proceso, se logró evidenciar que de los trece (13) controles establecidos para mitigar los riesgos y la materialización de los mismos, se está dando cumplimiento a doce (12) y un (1) control establecido para el riesgo operativo *"Inconsistencia en la liquidación de nóminas"* no se está ejecutando debido a que por la situación de emergencia Covid 19 no se están realizando reuniones de manera presencial.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Gestión de Adquisición y Contratación

Se revisaron los controles que tiene establecidos el proceso en su Mapa de Riesgos, y se logró evidenciar que se está dando cumplimiento en su totalidad a dichos controles, debido a que los (9) controles establecidos fueron ejecutados en su totalidad.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Gestión Financiera

En el seguimiento realizado al Mapa de Riesgos del proceso, se logró evidenciar que se está dando cumplimiento a los controles establecidos para mitigar los riesgos y la materialización de los mismos, debido a que los doce (12) controles establecidos fueron ejecutados en su totalidad.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Gestión Documental

Se revisaron los controles que tiene establecidos el proceso en su Mapa de Riesgos, y se logró evidenciar que de los diecisiete (17) controles establecidos, diez (10) fueron ejecutados de manera consistente, un (1) control relacionado con el riesgo *"Ocultar a la ciudadanía información considerada pública"* clasificado como riesgo de corrupción no se ejecutando de la forma en la que esta descrita para lo cual se dejó la observación en el seguimiento y seis (6) controles no fueron ejecutados debido a que se realizan de manera semestral y anual por lo cual en el seguimiento realizado al periodo enero – abril del año 2021 no se pudo evidenciar su ejecución, los controles son los establecidos para los siguientes riesgos: riesgo de corrupción *"Pérdida o robo de información y/o documentos"*, riesgo de corrupción *"Ocultar a la ciudadanía información considerada pública"*, riesgo estratégico *"Inadecuada e insuficiente infraestructura física para los archivos central e histórico"*, riesgo de cumplimiento *"Incumplimiento de la Política Cero Papel"*

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **91%**.

Gestión del Desarrollo Tecnológico

En el seguimiento realizado al Mapa de Riesgos del proceso se evidenció que se están dando cumplimiento en su totalidad a los controles establecidos para mitigar los riesgos y la materialización de los mismos, debido a que los doce (12) controles establecidos fueron ejecutados en su totalidad.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Infraestructura

Se realizó seguimiento a los diez (10) controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso para mitigar los riesgos y en este periodo evaluado se evidenció que de ellos se han ejecutado de manera consistente los once (10) controles.
El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Gestión Bienestar Institucional

Se revisaron los controles que tiene establecidos el proceso en su Mapa de Riesgos, y se logró evidenciar que de los siete (7) controles establecidos en el mapa de riesgos se está dando cumplimiento de manera consistente a seis (6), un (1) control relacionado con el riesgo estratégico "*Baja cobertura en los distintos programas de Bienestar con relación a la población objeto*" no fue ejecutado debido a que por la pandemia Covid 19 las actividades académicas son virtuales y no se han realizado actividades deportivas.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Gestión de Biblioteca

En el seguimiento realizado al Mapa de Riesgos del proceso, se logró evidenciar que se está dando cumplimiento a los controles establecidos para mitigar los riesgos y la materialización de los mismos, debido a que los cuatro (4) controles establecidos fueron ejecutados en su totalidad.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Gestión de Admisiones y Registro

Se realizó seguimiento a los controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso para mitigar los riesgos y en este periodo evaluado se evidenció que de los diez (10) se están ejecutando de manera consistente ocho (8) y dos (2) controles establecidos para el riesgo de corrupción "*Uso indebido o modificación de la información académica contenida en los sistemas*" no se ejecutaron debido a que en el periodo evaluado no se presentó la necesidad.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**.

Gestión Legal

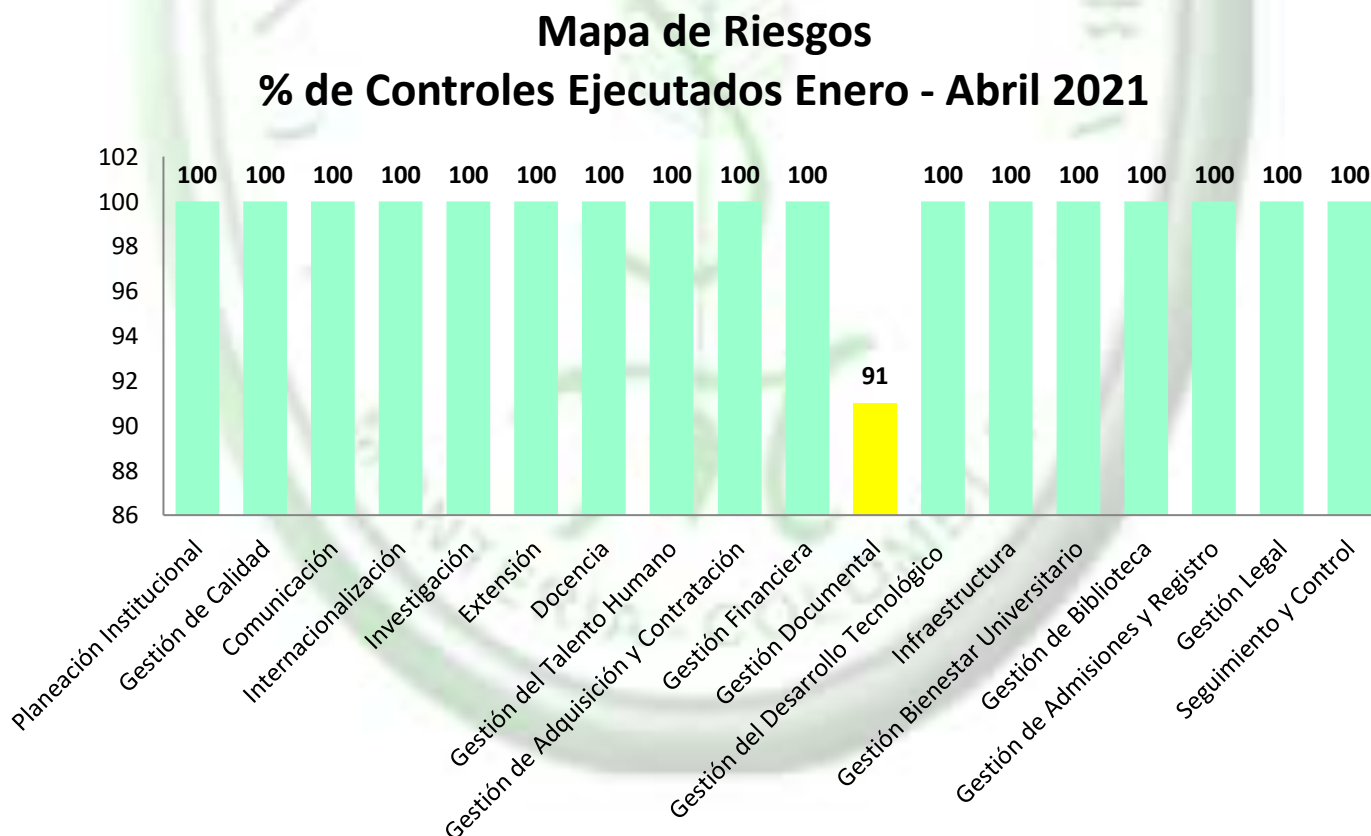
Se realizó seguimiento a los controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso y se encontró que los seis (6) controles establecidos para mitigar los riesgos y la materialización de estos, se están ejecutando de manera consistente.

El porcentaje de implementación del mapa de riesgo fue del **100%**.

Seguimiento y Control

Se realizó seguimiento a los diez (10) controles establecidos en el Mapa de Riesgos del proceso y se encontró que está dando cumplimiento de manera consistente a siete (7), los tres (3) controles restantes no fueron ejecutados debido a que no se presento la necesidad y uno está programado para realizarse en el mes de junio, por lo cual en el seguimiento realizado al periodo enero – abril del año 2021 no se pudo evidenciar su ejecución, los controles son los establecidos para los siguientes riesgos: riesgo estratégico *"Incumplimiento del programa de Auditoria"*, riesgo de corrupción *"Omisión en los informes de control interno de hallazgos fiscales, misionales o ambientales detectados"* y riesgo operativo *"Ausencia de los líderes de proceso para la atención de la Auditoria"* El porcentaje de implementación del mapa de riesgos fue del **100%**. La grafica 1 muestra el porcentaje de controles ejecutados en el Mapa de Riesgos por procesos en el periodo de Enero – Abril 2021.

Grafica 1. % de Controles Ejecutados por procesos



Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

Se evidencia que el Mapa de Riesgos tiene un porcentaje de ejecución de **99%**.

RESULTADO DEL SEGUIMIENTO RIESGOS DE CORRUPCIÓN

ÍTE M	Proceso	Riesgo	Controles	Observación
1	Planeación Institucional	Aplicación inefectiva de las disposiciones contenidas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la Universidad de Córdoba	Anualmente, los profesionales de la Unidad de Planeación y Desarrollo liderará la construcción del diagnóstico y las estrategias, acciones, metas e indicadores del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano de la Universidad de Córdoba, mediante apertura a la comunidad universitaria para que presenten sugerencias frente al plan, reuniones de trabajo con los procesos y asesorías permanentes. De no realizarse esta actividad la Unidad de Planeación y Desarrollo, solicitará a los entes de control, sus sugerencias para con la Universidad en cuanto a la construcción del plan. Evidencia: Correos electrónicos masivos a la comunidad académica para que presenten sugerencias, conclusiones de las reuniones de construcción del plan.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
			Una vez diseñado el Plan Anticorrupción y aprobado mediante resolución rectoral, los profesionales de la Unidad de Planeación y Desarrollo, en conjunto con la Unidad de Comunicaciones y Relaciones Públicas, divulgarán a la comunidad académica, mediante piezas informativas, correos masivos y publicaciones en la página web, el contenido del plan. Así mismo, los profesionales de la Unidad de Planeación y Desarrollo, incorporarán a los Planes Operativos Anuales de cada proceso y/o dependencia, las actividades contenidas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, mediante remisión al correo electrónico del formato FPIN-017 Plan Operativo Anual. De no realizarse estas actividades, los profesionales de la Unidad de Planeación y Desarrollo visitarán cada una de las dependencias, informando de las actividades que son de su resorte. Evidencia: Correos masivos, publicación en la página web.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª. No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920

www.unicordoba.edu.co



Certificado SC 5278-1

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

2	Internacionalización	Tráfico de influencias para la selección de los beneficiados en convocatorias para becas de intercambios o pasantías propias de la Universidad	EL comité de Acreditación y Currículo de cada programa académico cada vez que exista una convocatoria vigente, debe seleccionar al (los) estudiante (s) que cumplan con los requisitos de la convocatoria y los vigentes de la Universidad de Córdoba para este fin. En caso de que no existan aspirantes con los requisitos previamente establecidos, la convocatoria debe declararse desierta. Evidencia: Acta de Comité de Acreditación y Currículo	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
3	Investigación	Aprobación de proyectos de investigación sin el cumplimiento de los requisitos exigidos en las Convocatorias	El Vicerrector de Investigación y Extensión y el Comité Central de investigación aprobará los términos de referencia de la convocatoria, en caso de detectar deficiencia en las condiciones y términos de referencia se realizará la corrección inmediatamente. Evidencia: Acta del Comité Central de Investigación y Otro si de los términos de la Convocatoria	Durante el seguimiento se evidenció que el control establecido para este riesgo no fue ejecutado debido a que en el periodo evaluado debido a que su ejecución es anual.
4	Extensión	Aprobación de proyectos de extensión sin el cumplimiento de los requisitos exigidos en las convocatorias	Cada vez que se abra una convocatoria, los miembros del Comité Central de Extensión verifican que las propuestas presentadas cumplan con los requisitos establecidos en la convocatoria a través de la lista de chequeo diseñada. En caso de que se hallan propuestas que no cumplan con los requisitos, se procederá de acuerdo a lo establecido en la convocatoria. Evidencia: Lista de chequeo, actas de comité, listado de proyectos publicados.	Durante el seguimiento se evidenció que el control establecido para este riesgo no fue ejecutado debido a que en el periodo evaluado no se realizaron convocatorias, debido a la pandemia Covid – 19

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

5	Gestión de Adquisición y Contratación	Información incompleta o ambigua contenida en los pliegos	Cada vez que se presente un proceso contractual de invitación pública, el profesional de contratación revisará los estudios previos y de encontrar inconsistencias, las comunicará al área solicitante mediante correo electrónico y hará devolución de los estudios para corrección, antes de desarrollar el proyecto de pliego de condiciones en los procesos de invitación pública. Evidencia: estudios previos, Correo electrónico en los casos que se necesario.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
			Cada vez que se presente un proceso contractual de invitación pública, el profesional de contratación revisará los estudios previos y de encontrar inconsistencias, las comunicará al área solicitante mediante correo electrónico y hará devolución de los estudios para corrección, antes de desarrollar el proyecto de pliego de condiciones en los procesos de invitación pública. Evidencia: estudios previos, Correo electrónico en los casos que se necesario.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
			Cada vez que se presente un proceso contractual de invitación pública, el profesional de contratación revisará los estudios previos y de encontrar inconsistencias, las comunicará al área solicitante mediante correo electrónico y hará devolución de los estudios para corrección, antes de desarrollar el proyecto de pliego de condiciones en los procesos de invitación pública. Evidencia: estudios previos, Correo electrónico en los casos que se necesario.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

6	Gestión Financiera	Pérdida de recursos de la Institución.	Aualmente el jefe de la sección de Almacén realiza inventario a las dependencias de la Institución a través de visitas en sitio y verificación de los activos y los consolida en una matriz en formato excel con el objetivo de tenerlos actualizados y mantener el control sobre estos. En caso de que falte algún activo en el inventario se procederá a la aplicabilidad del PGFI-030 procedimiento de baja de bienes en casos fortuitos y se reporta a la Unidad de Control Interno Disciplinario. Evidencia consolidado de inventarios, correos electrónico	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso está dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
			Cada vez que se vaya a recibir un pago por la caja de tesorería de la universidad el profesional de la sección de tesorería realiza el ingreso a través del software financiero, con el fin de que se mantenga actualizado los recaudos que se reciben por esta caja. En caso de encontrarse alguna información o recurso faltante realiza diariamente arqueo de caja a través del módulo de tesorería. Evidencia Cierre diario en el software financiero	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso está dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
7	Gestión de Admisiones y Registro	Uso indebido o modificación de la información académica contenida en los sistemas académicos de la Institución y/o en otros medios	El líder del proceso de admisiones y registro cuando ingresa un nuevo asesor de ventanilla o se obtiene un nuevo sistema de información asigna los permisos y usuarios autorizados para ingreso y manejo de los sistemas académicos de acuerdo a las actividades asignadas a su cargo, y lo envía al líder de Desarrollo Tecnológico para la asignación, en caso de que el usuario solicite un permiso adicional a los asignados, se revisa la solicitud de acuerdo a su cargo para ser concedido. Evidencia: Oficio Asignación de Usuario y permisos, Comunicación interna de solicitud de usuarios y permisos, sistema académico	Durante el seguimiento se evidenció que el control no fue ejecutado debido a que no se presentó la necesidad.

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

			Cada vez que se implemente una nueva actividad a realizar en los sistemas de información de la Universidad de Córdoba utilizados en Registros y admisiones, El líder de proceso de Admisiones solicita mediante comunicación interna al líder de proceso de Desarrollo Tecnológico capacitaciones en la actividad requerida, una vez realizada la evaluación de desempeño de los funcionarios de Registro y admisiones que se realiza semestralmente, si se encuentran insuficiencias en el manejo de los sistemas de información se programa de manera inmediata una nueva capacitación. Evidencia: Evaluación de desempeño, Comunicación interna solicitando capacitación.	Durante el seguimiento se evidencio que el control no fue ejecutado debido a que no se presentp la necesidad.
			El líder del proceso de Gestión de Admisiones en aras de velar por la integridad y calidad de datos de los sistemas de información semestralmente audita las actividades realizadas por los funcionarios del proceso (Homologaciones, ajustes de matrícula, cancelaciones de semestre, reporte de notas), en caso de encontrar inconsistencias se realizan las correcciones correspondientes y se dejara en acta de equipo de mejoramiento Evidencias: Formatos de Ajuste de matrícula, Homologación, Cancelación de cursos y reporte extemporáneo de notas, acta Equipo de mejoramiento.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª. No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920

www.unicordoba.edu.co



Certificado SC 5278-1

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

8	Gestión de Admisiones y Registro	Legalizar matrícula académica sin el pleno cumplimiento de los requisitos establecidos por la Institución en los programas de pregrado y posgrados	Cada vez que se inicia el proceso de matrícula el líder del proceso de Admisiones y Registro divulga los requisitos para legalizar matrícula, mediante Correos masivos a los aspirantes, publicación de información en la página web y redes sociales de la Universidad de Córdoba, en los casos en el que el estudiante visite la oficina de registro y admisiones por no tener conocimiento de los requisitos para legalizar, un asesor le explicará detalladamente sobre este proceso, o podrán comunicarse mediante el correo institucional y/o al chat interactivo. Evidencia: Correos masivos enviado a los aspirantes, Publicación en la página web, atención en la oficina mediante Digiturno.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso está dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
			Semestralmente el líder del proceso de admisiones, antes de cada proceso de matrícula en las reuniones de equipo de mejoramiento socializa los requisitos y disposiciones para legalización, a través de charlas de sensibilización y capacitaciones para brindar información clara y detallada a los aspirantes que lo soliciten y realicen el proceso de legalización sin inconvenientes y no corran el riesgo de perder el cupo. En caso de que el funcionario desconozca el proceso se apoyará en otro funcionario asesor para dar la información adecuada al aspirante. Evidencia Acta de equipo de mejoramiento.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso está dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª. No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920

www.unicordoba.edu.co



Certificado SC 5278-1

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

			El líder de proceso cuando se cierra el proceso de legalización, verifica el proceso realizado, haciendo seguimiento a una muestra representativa de las carpetas de legalización de matrícula, en caso de encontrar inconsistencias se realizan las correcciones correspondientes y se deja en acta de equipo de mejoramiento, esto con el fin de archivar las carpetas de los aspirantes con todos los documentos requeridos en el formato de Orden de matrícula. Evidencias: Carpeta de legalización, Acta equipo de mejoramiento.	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
9	Infraestructura	Destinación indebida de recursos (suministros y materiales)	El coordinador de infraestructura apoyado en los roles de jefes de cuadrillas verificarán cada vez que se genere una entrega de material formato FINF-029 resultado de reporte de novedades y mantenimiento formato FINF001 que los materiales solicitados correspondan y sean los utilizados para la ejecución de las actividades de mantenimiento ó reparación los cuales quedarán consignados en el formato FINF-029. los materiales que no sean utilizados deberan ser devueltos al almacén y los que sean reemplazados al coordinador de infraestructura. Formato FINF-042	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
10	Gestión Documental	Pérdida o robo de información y/o documentos	El líder del Proceso Gestión Documental valida que se realice la capacitación semestral a los funcionarios del Proceso, en la normatividad relacionada con la Ley 1712 de 2014, de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional, mediante los registros de asistencia. En caso de no haberse socializado solicitará a la Unidad de Asuntos Jurídicos adelantar las gestiones para la realización inmediata de la capacitación. Evidencias: solicitudes. Listados de asistencia. En caso de desviación se reportará el caso a la Unidad de Control Interno para que se aplique el régimen sancionatorio pertinente. Evidencias: solicitudes. Listados de asistencia.	A la fecha del seguimiento no se ha realizado el control, se esta gestionando la capacitación con el SENA o el Archivo General de la Nación. Esta actividad se encuentra programada para realizar durante el año.

Por una universidad con calidad, moderna e incluyente

Carrera 6ª. No. 77-305 Montería NIT. 891080031-3 - Teléfono: 7860300 - 7860920

www.unicordoba.edu.co



Certificado SC 5278-1

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

			El líder del Proceso solicita semestralmente a la División de Apoyo Logístico el saneamiento ambiental del Archivo Central, con el fin de preservar y conservar la información, según el Acuerdo del Archivo General de la Nación 006 del 15 de Octubre de 2014. En caso de presentarse deterioro de documentos, se procede a hacer una restauración técnica y/o cambio de unidades de almacenamiento. Evidencia: solicitudes. Acuerdo AGN 006 del 15 de Octubre de 2014	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso está dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
11	Gestión Documental	Ocultar a la ciudadanía información considerada pública	El líder del Proceso anualmente solicita mediante comunicación interna a la Unidad de Asuntos Jurídicos la capacitación a los funcionarios del Proceso, en la normatividad relacionada con la Ley 1712 de 2014, de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional. En caso de desviación se reportará el caso a la Unidad de Control Interno para que se aplique el régimen sancionatorio pertinente. Evidencias: solicitudes. Listados de asistencia	Durante el seguimiento se evidenció que el control no se ha sido ejecutado debido a que se realiza de anualmente.
			El líder del Proceso anualmente solicita mediante comunicación interna a la Unidad de Asuntos Jurídicos la capacitación a los funcionarios del Proceso, en la normatividad relacionada con la Ley 1712 de 2014, de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional. En caso de desviación se reportará el caso a la Unidad de Control Interno para que se aplique el régimen sancionatorio pertinente. Evidencias: solicitudes. Listados de asistencia. Evidencias: Actas, Listados de asistencia	Durante el seguimiento se evidenció que no se está ejecutando de la forma en la que está descrita el control en el mapa de riesgos para lo cual se dejó la observación en el acta de seguimiento Ejecución: 0%

Informe de Seguimiento al Mapa de Riesgos

12	Gestión Legal	Direccionamiento de elección en favor de un tercero.	El profesional de Secretaría General encargado de la gestión electoral, cada vez que se inicie un proceso de elección al momento de la inscripción del candidato, verifica el cumplimiento de los requisitos, de acuerdo a lo establecido en la resolución que regula la elección, a través de la lista de chequeo que el candidato haga entrega de los documentos requisitos para la misma. En caso de faltar documentos se le comunicará inmediatamente y de manera personal al solicitante con el fin de suministrar la información y poder continuar con el proceso. Evidencia: Resolución, Carpeta del aspirante	Durante el seguimiento el proceso manifestó que el riesgo no se ha materializado por lo cual se puede concluir que el proceso esta dando cumplimiento al control establecido. Ejecución: 100%
13	Seguimiento y Control	Omisión en los informes de control interno de hallazgos fiscales, misionales o ambientales detectados.	El líder del proceso seguimiento y control anualmente, valida que se realice la socialización de los principios de auditoria a los auditores internos teniendo en cuenta la ISO 19011. En caso de no haberse socializado solicitará que se realice de manera inmediata Evidencia: listado de Asistencia.	Durante el seguimiento se evidencio que el control no ha sido ejecutado debido a que esta programado a realizar en el mes de junio 2021.

Recomendaciones por parte de la Unidad de Control Interno

- Es importante que los procesos revisen que está sucediendo con los controles establecidos dentro dentro del Mapa de Riesgos que no se están ejecutando de manera consistente en el periodo establecido (por la pandemia Covid-19) y que establezcan si es necesario actualizar el mapa de riesgos, posiblemente estableciendo nuevos controles o reforzando los existentes con el objetivo de mitigar los riesgos que pueden presentarse dentro de cada proceso y evitar la materialización de los mismos dentro de la institución.
- Los procesos que durante el seguimiento se evidencie la materialización de riesgos deben revisar y ajustar su mapa de riesgos estableciendo controles efectivos que logren evitar que estos riesgos se sigan materializando o que su impacto no sea alto.


Jairo Anibal Doria Ruiz
Jefe Unidad de Control Interno