



ANÁLISIS MONITOREO Y REVISIÓN RIESGOS OPERATIVOS

CORTE NOVIEMBRE DE 2021

**Resultados del monitoreo y revisión de riesgos Operativos
Circular VRG 01-2021**

Coordinación SIGA Nivel Nacional



ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	3
I. DATOS Y GRÁFICAS.....	5
II. INDICADORES	10
III. ESTADÍSTICAS	10
IV. CONSOLIDADO PREGUNTAS 1 A 3 HOJA DE RUTA MONITOREO Y REVISIÓN RIESGOS OPERATIVOS:.....	12
a) Pregunta 1: Materialización de riesgos operativos.....	12
b) Pregunta 2: eficacia de los controles	15
c) Pregunta 3: Planes de tratamiento /mejora abiertos y finalizados	24
V. CONCLUSIONES	27
VI. ANEXOS	29
Anexo A: Riesgos operativos residuales moderados y altos diciembre 2021	29
Anexo B: Efectividad de controles operativos.	30



INTRODUCCIÓN

La Coordinación SIGA adscrita a la Vicerrectoría General, en materia de gestión de riesgos, se encarga de gestionar diferentes tipologías de riesgos incluidas en el Marco General de Riesgo UNAL, entre estas los riesgos operativos; estos se identifican, analizan, evalúan, comunican y monitorean por los procesos que reciben acompañamiento y lineamientos de la Coordinación SIGA Nivel Nacional y las Coordinaciones de Calidad de las sedes.

Este informe, que contiene los resultados de la consolidación de las respuestas enviadas por los procesos a la Circular VRG 01-2021 a través del envío de información del monitoreo y revisión de riesgos de operativos al correo electrónico siga_nal@unal.edu.co o el diligenciamiento del formulario en Google Forms dispuesto para ello - contempló inicialmente el periodo comprendido entre mayo a julio de 2021, pero fue extendido hasta el mes de noviembre para que los procesos faltantes y que se encontraban en proceso de transición, dieran respuesta y fueran incluidos en el presente informe. En la circular, se solicitaba en términos generales la inclusión de los cambios en los riesgos y controles vigentes, la identificación de riesgos emergentes o no contemplados previamente, la materialización de riesgos, la eficacia de los controles y el estado de los planes de tratamiento/mejora asociados.

Vale la pena resaltar que, previo al periodo de monitoreo y revisión, se realizó de parte de la Coordinación SIGA el diseño y envío de la *“Hoja de ruta a seguir para el monitoreo de riesgos operativos y de corrupción”*, junto con los formatos para la recolección de información de riesgos en su última versión. Además, y con el fin de mejorar la calidad de las acciones de monitoreo adelantadas por los procesos en sus diferentes niveles de aplicación, y la confiabilidad de la información reportada por los mismos, se llevó a cabo una reunión de apertura a principios del mes de mayo, con la participación de líderes o gestores de los procesos, en la cual se explicó la hoja de ruta a seguir y los formatos a diligenciar, y se compartieron algunas recomendaciones generales y la estrategia de acompañamiento detallado junto a los procesos que fueron seleccionados.

Las respuestas recibidas de los procesos fueron clasificadas y revisadas, identificando y registrando los cambios en los riesgos y controles y vigentes al igual que los emergentes, estos cambios y las acciones realizadas por la Coordinación SIGA se encuentran explicados por proceso en los documentos *“Cambios MRO¹ 15-11-2021”* y *“Acciones de acompañamiento RO 30-11-2021”*; posteriormente la información de los riesgos, controles y demás soportes fue cargada en el Sistema de gestión institucional SoftExpert; por último se realizó la actualización de datos, gráficas indicadores y estadísticas de la gestión de riesgos operativos del año 2021 en el archivo Excel *“Monitoreo y revisión RO 23-12 2021”*, así como la consolidación de las respuestas enviadas por los procesos asociadas a la materialización de riesgos, eficacia de controles y finalización de planes de tratamiento/mejora. De los archivos mencionados, así como otros reportados por los procesos en periodos de monitoreo anteriores y del sistema de información SoftExpert se extrae la información para el presente informe.

¹ Abreviatura de: Mapas de riesgos Operativos



Para el año 2021, se cuenta con 25 mapas de riesgos operativos (uno asociado a cada proceso), que suman un total de 70 riesgos y 138 controles, 14 planes de tratamiento abiertos y 12 cerrados en el último año del trienio vigente, seis riesgos y 23 controles más que la vigencia 2020 (impulsados por el reporte de los primeros riesgos operativos de los procesos Gestión Administrativa de apoyo a la Formación, Gestión Documental y otros nuevos riesgos y controles en otros mapas de riesgos).

El presente informe contiene: los indicadores, estadísticas y otros datos relevante extraídos de la información suministrada por los procesos con su respectivo análisis; la consolidación e interpretación de las respuestas a las preguntas contenidas en la Hoja de ruta a seguir asociadas a la materialización de riesgos, eficacia de controles y estado de los planes de tratamiento/mejora; las conclusiones del monitoreo y revisión de los riesgos operativos de los procesos; y por último se cierra el presente informe con los anexos que son datos que refuerzan la información expuesta en el presente informe.



I. DATOS Y GRÁFICAS

La Gráfica 1 RO. “Resumen general MRO 2019 - 2021” contiene el total de procesos con y sin riesgos, el total de riesgos, el total controles y el total de planes de tratamiento / mejora abiertos y cerrados asociados a los riesgos operativos con corte al último trimestre de los años 2019, 2020 y 2021. Se obtiene para el trienio 2019-2021 un promedio de 65 riesgos por año, 119 controles y 13 planes de tratamiento mejora abiertos, con relación a los planes de tratamiento /mejora cerrados, solo se obtuvo el valor de los planes de tratamiento cerrados para la vigencia 2021.

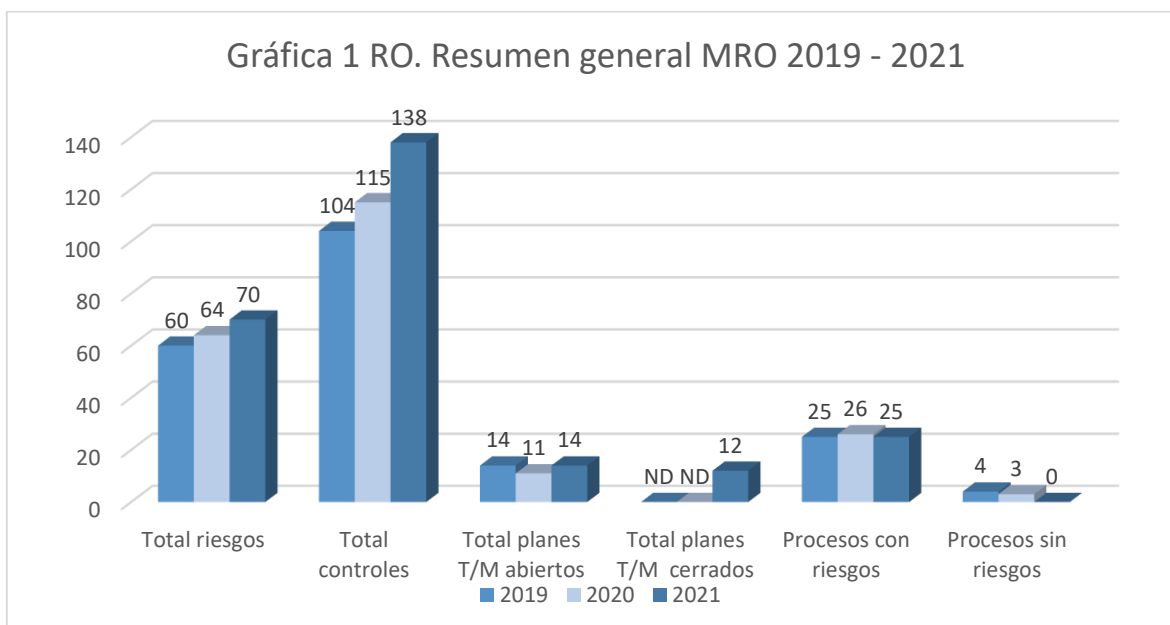
Durante el transcurso del trienio 2021, se presentó una tendencia al alza en el total de riesgos en cada año, obteniéndose 10 riesgos más al final del trienio en comparación al año de inicio; por otro lado, el total de los procesos presentó una tendencia a la baja, presentándose un 20% menos de procesos² al final del trienio en comparación al año de inicio (2019); en ese mismo sentido, el total de procesos sin riesgos, presentó una tendencia a la baja durante el trienio, consiguiendo al final del año 2021 cero procesos sin riesgos

Con relación a la distribución de los riesgos operativos en los procesos, en el año 2021 se logró por primera vez desde la implementación inicial de la “Guía para la administración de riesgos operativos de procesos UNAL Versión 7” en el segundo semestre de 2018, una cobertura de la gestión del riesgo del 100%³, donde cada proceso tiene su respectivo mapa con uno o más riesgos operativos , siendo los procesos 08.007 Gestión del Talento Humano, 03.001 Divulgación de la Información General, 05.007 Gestión Administrativa de Apoyo a la Formación aquellos con más riesgos (6 ,5 y 4 cada uno); este logro se atribuye a las diferentes mejoras metodológicas y estratégicas en la gestión de riesgos operativos realizada desde la coordinación SIGA, y a su apropiación e implementación por parte de los procesos en todos sus niveles de aplicación.

Sobre el total de procesos, a partir del año 2021 su número pasó de 29 a 25, gracias a la consolidación de la cadena de valor del proceso Gestión Administrativa de apoyo a la Formación que unificó los procesos pertenecientes al macro de Formación. Para el año 2022 se esperar integrar un nuevo proceso denominado “Gobierno Estrategia Digital”, quedando 26, el cual se encuentra en etapa de implementación y no ha iniciado el componente de riesgos.

² En el año 2019 se contaba con 29 procesos, al finalizar el año 2021 se cuenta con 25 procesos, todos con su respectivo mapa de riegos. No se incluye el proceso seguridad social en salud, ya que este gestiona sus riesgos operativos bajo la metodología PAMEC

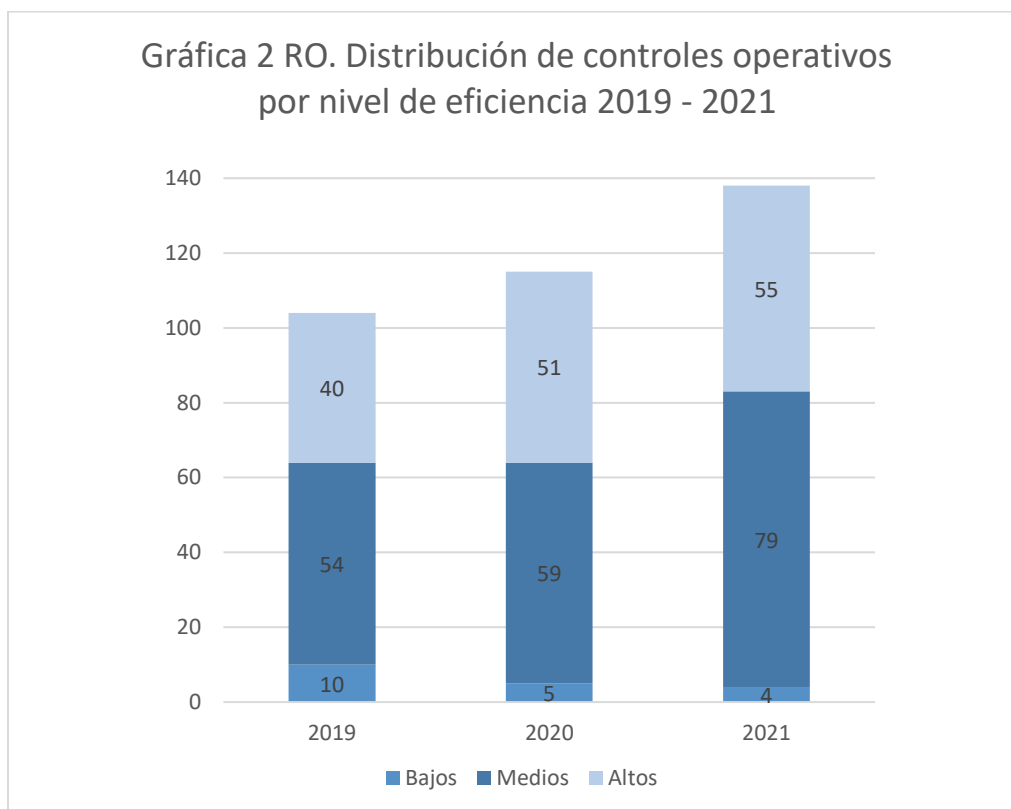
³ Ver Tabla 4 RO. Estadísticas de gestión de riesgos operativos 2019 -2021



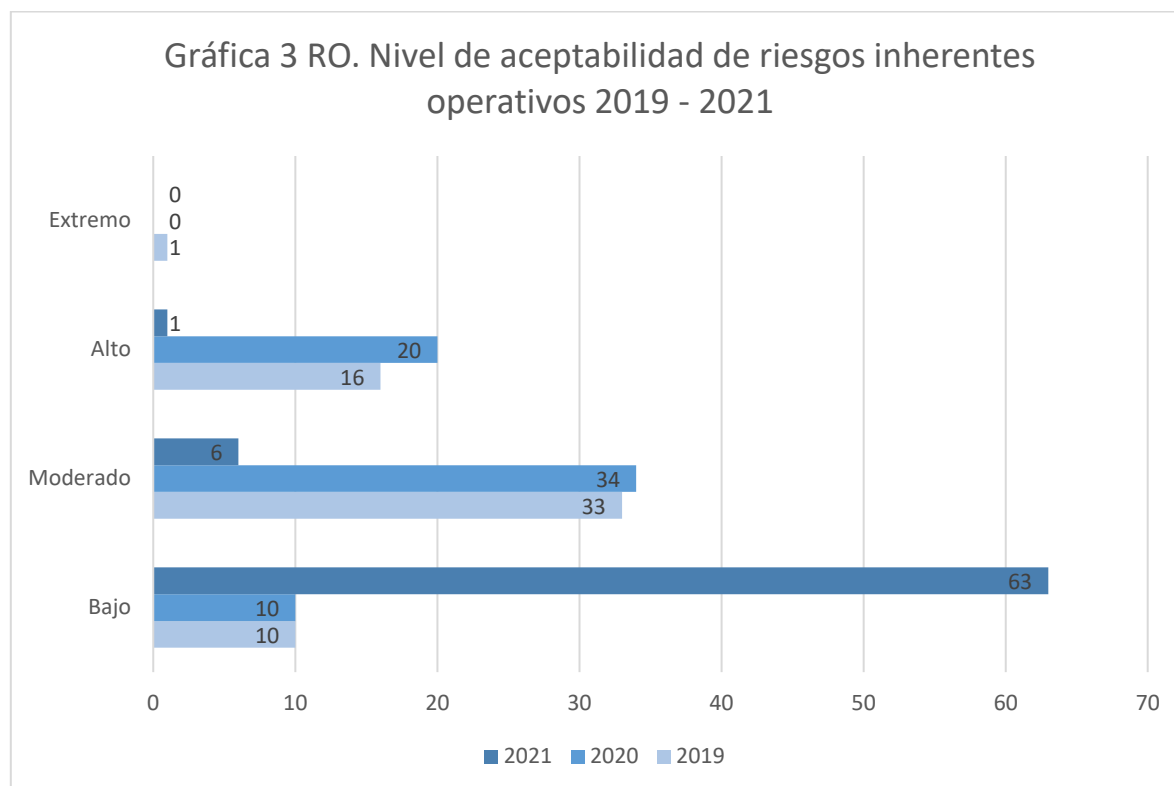
La “Gráfica 2 RO. Distribución de controles operativos por nivel de eficiencia 2019 - 2021”, muestra la clasificación de los controles según su diseño en los periodos 2019, 2020 y 2021, destacándose la gestión realizada por los procesos, la cual ha aumentado el porcentaje de controles con eficiencia alta del 38% en 2019 (40 de 104 controles) al 40% en 2021 (55 de 138 controles), al igual que el porcentaje de controles con eficiencia media que paso de 52% en 2019 (54 de 104 controles) a 57% en 2021 (79 de 138 controles); obteniéndose en el último trimestre de 2021, el menor porcentaje de controles con eficiencia baja del trienio 2019 – 2021.

Partiendo de lo anterior se evidencia como para los MRO actualizados a noviembre de 2021 solo el 3% de controles tiene una eficiencia baja a lo que se le contrapone un 40% y 57% de controles con eficiencia alta y media respectivamente, que permiten reducir en uno o dos niveles la probabilidad de ocurrencia o las consecuencias de la materialización de los riesgos operativos vigentes.

Es de aclarar que, dos de los cuatro controles con eficiencia baja corresponden al proceso 03.004 Divulgación de la información Oficial, y los otros dos controles a los procesos 05.007 Gestión Administrativa de apoyo a la Formación y Gestión del Talento Humano, todos con valoraciones de eficiencia entre el 50 al 55,56%.



En las Gráficas 3 “RO. Nivel de aceptabilidad de riesgos inherentes operativos 2019 – 2021” y 4 “RO. Nivel de aceptabilidad de riesgos residuales operativos 2019 – 2021”, se muestra la distribución de los riesgos inherentes y residuales según el nivel de aceptabilidad (bajo, moderado, alto, extremo) a corte del último trimestre para los años 2019, 2020 y 2021. La gráfica 3 muestra una tendencia al alza en el número de riesgos con nivel de aceptabilidad inherente “Bajo” y “Moderado”. Se obtuvo un promedio de 18 riesgos inherentes por periodo con nivel de aceptabilidad “Alto”; los riesgos inherentes “Extremos” fueron mínimos durante todo el trienio presentándose solamente 1 en el año 2019.

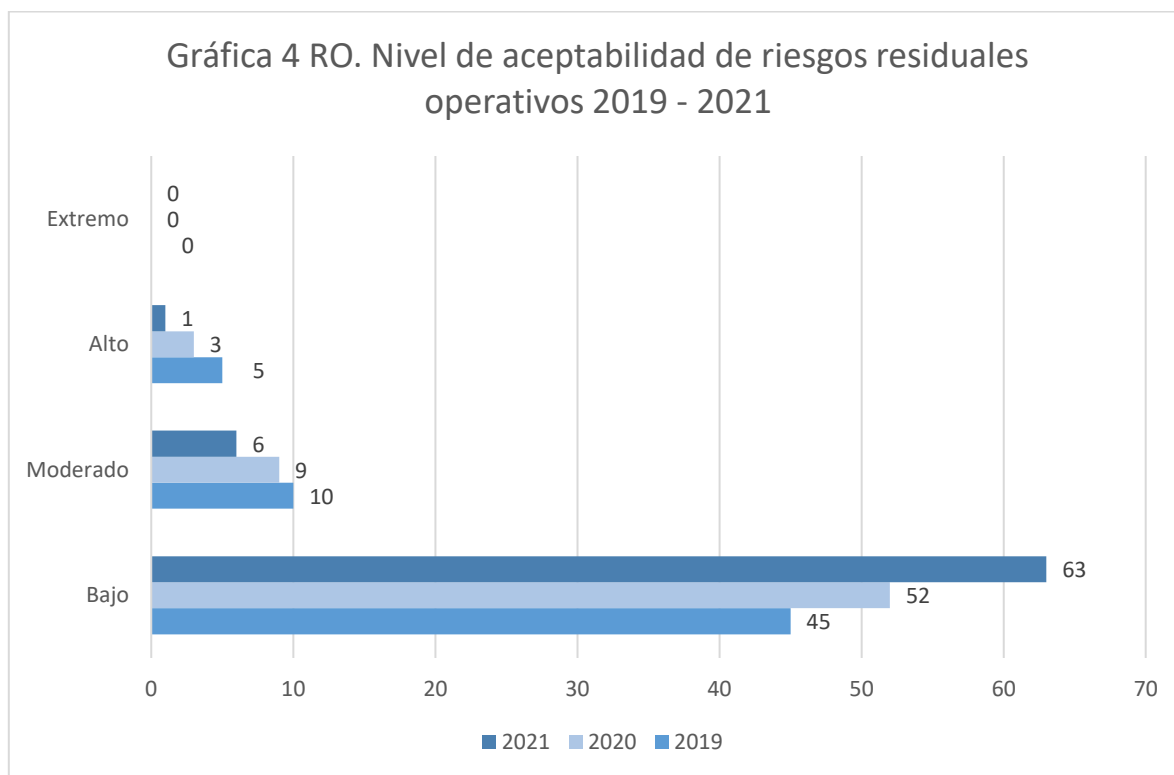


En la Gráfica 4, donde se encuentran clasificados los 70 riesgos operativos por nivel de exposición residual, se resalta la ausencia de Cero riesgos en nivel “extremo”⁴ y la disminución progresiva en la cantidad de riesgos en nivel “Alto”. Con relación a la distribución residual de los riesgos, en el último trimestre del año 2021, el 90% (63 de 70 riesgos) se encuentra en un nivel “Bajo”, el 9% en “Moderado” (6 de 70 riesgos) y solamente el 1% en nivel “Alto” (1 de 70), destacándose la gestión de los procesos a través de la implementación y ejecución de controles y planes de tratamiento / mejora.

El alto número de riesgos residuales bajos y la ausencia de riesgos residuales altos y extremos es coherente con la gestión realizada por los procesos a través de la implementación de controles que permite conducir los riesgos inherentes moderados, altos y extremos a los niveles residuales bajo y moderado. Por otro lado, y según el informe de evaluación a la gestión del riesgo realizada por la Oficina Nacional de Control Interno en el tercer trimestre del 2021, esta distribución puede atribuirse en parte al apetito de riesgo definido por la UNAL que es mayor al definido por otras entidades como el Departamento Administrativo de la Función Pública⁵.

⁴ Ver tabla Estadísticas de gestión periodo 2019 – 2021, estadística Nivel de riesgos residuales significativos agosto de 2021.

⁵ Para más información, consulte el Informe PA-PNA ONCI-21-N4 Evaluación al sistema de gestión de riesgos en la Universidad Nacional de Colombia 2021, páginas 31-33. El apetito de riesgo de la UNAL esta definido entre 1 y 10, en una escala de 1 a 100.



En el Anexo A: “Riesgos residuales moderados y altos” se encuentra el listado con los 7 riesgos operativos están fuera del apetito de riesgo definido por la Institución.



II. INDICADORES

La tabla 1 RO contiene los indicadores de la gestión de riesgos operativos para los años 2019, 2020 y 2021; estos son calculados con base a la información recibida y almacenada de los procesos. El índice de vulnerabilidad inherente se mantuvo en un nivel moderado durante todo el trienio con una valoración promedio de 22,42% obteniendo su valor más bajo en el año 2021 (21,37%), lo anterior se evidencia en el aumento de riesgo inherentes bajos y moderados, y la disminución en el número de riesgos residuales altos.

El índice de vulnerabilidad residual presentó una tendencia a la baja durante todo el trienio, pasando de 10,20% en 2019 a 7,60% en 2021, indicando que, en materia de riesgos operativos, la Universidad ha logrado conducir sus riesgos al apetito de riesgo definido por la institución, gracias a los diferentes mecanismos de control y planes de tratamiento / mejora implementados⁶.

Con relación al índice promedio de eficiencia pura de los controles operativos implementados, este se mantuvo con valoraciones similares cercanas al 76% - nivel de eficiencia “Media” – durante todo el trienio 2019-2021. Se destaca el trabajo conjunto realizado por los procesos y la coordinación SIGA, que permitió obtener en 2021 por primera vez desde la implementación de la gestión de riesgos operativos, las valoraciones de eficacia y efectividad de los controles.

Tabla 1 RO. Indicadores de gestión de riesgos operativos 2019 -2021			
NOMBRE	2019	2020	2021
Índice de vulnerabilidad inherente	22,87%	23,02%	21,37%
Índice de vulnerabilidad residual	10,20%	9,22%	7,60%
Índice promedio de eficiencia de los controles implementados por disminución de la calificación del riesgo inherente	55,39%	59,95%	64,44%
Índice promedio de eficiencia pura de los controles operativos implementados	76,12%	75,99%	75,76%
Índice promedio de eficacia de los controles operativos	ND	ND	88,24%
Índice promedio de efectividad de los controles operativos	ND	ND	82,22%

III. ESTADÍSTICAS

En la tabla 2 RO, se muestran las estadísticas de la gestión de riesgos operativos para los años 2019, 2020 y 2021, estas se calculan con base a la Guía para la Administración de Riesgos UNAL versión 9.0. Con relación a los riesgos materializados, según la información reportada por los procesos a la Coordinación SIGA en el año durante el 2021, se materializaron 7 riesgos con nivel de exposición

⁶ Evidencia de ello, es la distribución de riesgos residuales de noviembre de 2021 incluida en la gráfica 4 donde 63 de los 70 riesgos tienen un nivel de aceptabilidad residual “Bajo”.



inherente bajo y moderado, tres de ellos asociados al proceso Gestión Administrativa de apoyo a la Formación.

Es un gran logro para la institución obtener un nivel de riesgos residuales significativos de 1% finalizando el trienio 2019-2021 (1 de 70 riesgos), indicando que, la mayoría de los posibles riesgos importantes, gracias a los diferentes mecanismos de control utilizados por los procesos, no sean significativos, si bien, hay que tener en cuenta que cualquier riesgo que se materialice, significativo o no, puede suponer un peligro potencial para el proceso y la institución.

Esta reducción en el nivel de riesgos residuales significativos ha sido tendencia desde el año 2019, concluyendo que la gestión de los procesos frente a los riesgos que pueden suponer un peligro potencial para estos y la institución ha sido efectiva; el resultado del indicador refleja la correcta gestión de riesgos operativos por parte de los procesos y la Coordinación SIGA durante el trienio 2019-2021.

Un gran avance para la institución fue obtener por primera vez desde el segundo semestre de 2018 un nivel de cobertura de la gestión del riesgo en los procesos del 100% para el último cuatrimestre del año 2021, demostrando el impacto positivo de la gestión de riesgos, también cabe resaltar el aumento en el nivel de controles automáticos (21,15% en 2019 a 26,1% en 2021) que son de gran importancia para la prevención y detección de riesgos operativos. Estas dos estadísticas, al igual que el RRS⁷, han ido mejorando progresivamente desde el año 2019.

Tabla 2 RO. Estadísticas de gestión de riesgos operativos 2019 -2021				
SIGLA	NOMBRE	2019	2020	2021
COB	Cobertura de la gestión del riesgo	86,21%	89,66%	100,00%
PRP	Promedio de riesgos por proceso	2 (2,07)	2 (2,21)	3 (2,80)
PCP	Promedio de controles por proceso	4 (3,59)	4 (3,97)	6 (5,52)
PTP	Promedio de planes de tratamiento por proceso	- (0,48)	- (0,38)	1 (0,56)
PCR	Promedio de controles por riesgo	2 (1,73)	2 (1,80)	2 (1,97)
CA	Nivel de automatización de controles	21,15%	26,09%	26,09%
CP	Nivel de controles preventivos	61,54%	57,39%	63,04%
RIS	Nivel de riesgos inherentes significativos	28,33%	31,25%	27,14%
RRS	Nivel de riesgos residuales significativos	8,33%	4,69%	1,43%
RM	Nivel de riesgos materializados	8,33%	7,81%	10,00%

⁷ Abreviatura de: “Nivel de riesgos Residuales significativos”



IV. CONSOLIDADO PREGUNTAS 1 A 3 HOJA DE RUTA MONITOREO Y REVISIÓN RIESGOS OPERATIVOS:

A continuación, con base a las respuestas recibidas de los procesos a la Circular VRG 01-2021 a través del envío de información al correo electrónico siga_nal@unal.edu.co o el diligenciamiento del formulario en Google Forms dispuesto para ello (<https://forms.gle/bkggMAUpT7C8vW4w8>), se muestran los resultados consolidados de la preguntas: materialización de riesgos operativos, eficacia de los controles operativos, y finalización de planes de tratamiento/mejora para el periodo 2021; interrogantes contenidos en la “Hoja de ruta a seguir para el monitoreo de riesgos operativos y de corrupción” del periodo mayo-noviembre de 2021.

a) Pregunta 1: Materialización de riesgos operativos

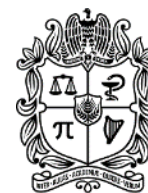
En total 23 procesos respondieron a la materialización de riesgos, cinco de ellos reportaron su materialización en el año 2021. Se recibieron 35 respuestas, 14 fueron de los procesos huérfanos “Gestión de ordenamiento y desarrollo físico” y “Servicios generales y de apoyo administrativo”. Los procesos con líder en el Nivel Nacional que no dieron respuesta fueron: 02.004 Agenciar las relaciones interinstitucionales y 13.004 Gestión Jurídica. Por parte de los dos procesos huérfanos, la mayoría de las sedes dieron respuesta al interrogante, a excepción de: 12.007 Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Caribe, 12.007 Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Tumaco, y 12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo Sede Tumaco, con una cobertura del 82% (14 de 17) en estos procesos.

Pregunta 1: en el año 2021 ¿Se ha materializado algún riesgo operativo? ⁸		
PROCESO	RESPUESTA	Observaciones
01.001 - Direccionamiento Estratégico Institucional	No	
03.001 - Divulgación de Información General	Si	El proceso reporto la no materialización de sus 4 riesgos vigentes en 2020, el nuevo riesgo de 2021 fue reportado materializado según la información consignada en la ficha de riesgos
03.002 - Divulgación de Producción Académica	No	
03.003 - Divulgación Cultural	No	
03.004 - Divulgación de la Información Oficial	No	
04.003 - Gestión de la investigación y creación artística	No	

⁸ Solo se incluyen las 35 respuestas de los 21 procesos con líder en el Nivel Nacional y los 2 procesos huérfanos desde el Nivel Sede.



Pregunta 1: en el año 2021 ¿Se ha materializado algún riesgo operativo? ⁸		
PROCESO	RESPUESTA	Observaciones
05.007 - Gestión Administrativa de Apoyo a la Formación	Si	Los tres riesgos operativos fueron reportados materializados en enero de 2021 por el proceso
06.005 - Gestión de la Extensión	No	
07.007 - Gestión de egresados	No	
07.008 - Bienestar Universitario	No	
08.007 - Gestión del Talento Humano	No	
09.006 - Gestión de Recursos y Servicios Bibliotecarios	No	
10.004 - Gestión de Laboratorios	No	
11.001 - Gobierno y Gestión de Servicios de TI	No	
11.005 - Gestión Documental	No	
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Amazonía	No	
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Bogotá	No	
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede La Paz	Si	
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Manizales	No	
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Medellín	No	
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Orinoquía	No	
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Palmira	No	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Amazonía	No	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Bogotá	No	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Caribe	No	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Manizales	No	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Medellín	No	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Orinoquía	No	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Palmira	No	
12.010 - Gestión Financiera	No	



Pregunta 1: en el año 2021 ¿Se ha materializado algún riesgo operativo? ⁸		
PROCESO	RESPUESTA	Observaciones
12.011 - Gestión administrativa de bienes y servicios	No	
14.001 - Evaluación Independiente	No	
14.007 - Control Disciplinario	No	
15.001 - Mejoramiento de la Gestión	Si	El riesgo "Gestión institucional desarticulada a la gestión por procesos" se reportó materializado en 2020 y 2021, actualmente cuenta con dos planes de acción en ejecución (GR.0005 y GR.0006)
16.008 - Seguridad Social en Pensiones	Si	

Es un factor para considerar en el próximo trienio la ausencia de lineamientos para reportar y gestionar los riesgos operativos materializados tal como se menciona en el “Informe de Análisis Monitoreo y revisión riesgos de operativos Corte septiembre de 2020”, no existe documento, procedimiento o protocolo implementado para la gestión de riesgos materializados al interior de los procesos (este se encuentra en construcción por parte de la Coordinación SIGA. Otro posible factor para considerar, se asocia a la resiliencia o resistencia de los procesos a reportar eventos materializados para su gestión debido a posibles incertidumbres y percepciones negativas sobre el reporte de este tipo de eventos, siendo necesario fortalecer la Cultura de gestión del riesgo, en lo concerniente a los beneficios de administrar los eventos materializados al interior de los procesos.

Los riesgos operativos materializados reportados por los procesos en la Circular VRG 01-2021 se encuentran en la siguiente tabla:

Riesgos operativos reportados materializados entre agosto de 2020 a noviembre de 2021	Valoración inherente	Valoración residual
RO.03.001.005 - Información producida y divulgada perdida o extraviada por factores internos o externos: Nuevo riesgo reportado por el proceso en 2021	20 - moderado	8 - Bajo
RO.05.007.001 - Actividades y trámites académico - administrativos con recursos insuficientes para su ejecución que garanticen el cumplimiento de los objetivos: Este riesgo se materializó por la materialización de las siguientes causas: Personal (Medellín: Demora en el cubrimiento de vacantes y capacitación.); Procesos (Medellín: Modificación de calendarios implica reducción de tiempo para ejecución de procesos, Trámites se realizan diferente en cada sede.) Tecnología (Medellín: No disponibilidad del sistema, Errores en módulos, Dificultad para la trazabilidad de datos en periodos antiguos.) Infraestructura (Palmira: Por las condiciones asociadas a la pandemia). Medellín: Conectividad y acceso remoto, Atención virtual a los estudiantes.)	20 - moderado	10 - bajo
RO.05.007.002 - Inadecuado régimen de transición por modificación del plan de estudios o normativa de la Universidad: El riesgo se materializó en las sedes Palmira y Medellín por las siguientes causas: Procesos (Falta de procedimientos para la migración); Normas y directrices (Cambios en los acuerdos de planes de estudios y transición); Tecnología (Disponibilidad del sistema para ejecutar los cambios).	15 - moderado	10 - bajo



Riesgos operativos reportados materializados entre agosto de 2020 a noviembre de 2021	Valoración inherente	Valoración residual
RO.05.007.003 - Metadatos y datos desactualizados o desarticulados frente a los requerimientos internos y externos: El riesgo se materializó en las sedes Manizales, Medellín, La Paz, Orinoquía, Caribe, DNINFOA, Amazonía, Palmira, Tumaco por las siguientes causas: Personal (Errores cometidos por los encargados en la actualización de datos); Estructura organizacional: (inconsistencias en las solicitudes de matrícula Cero, Debilidades e inconsistencias en la comunicación interdependencia y los informes); Tecnología; Tecnológicas; Procesos; Normas y directrices.	20 - moderado	10 - bajo
RO.12.007.007 - Afectación del desarrollo de la infraestructura física de la sede La Paz por cambios presupuestales, atrasos en la planeación, incumplimiento de requisitos y condiciones ambientales - La Paz: Nuevo riesgo reportado por el proceso en 2021	20 - moderado	5 - bajo
RO.15.001.001 - Gestión institucional desarticulada a la gestión por procesos: Riesgo reportado materializado en 2020 y 2021. Cuenta con dos planes de acción (GR.0005 y GR.0006) en ejecución.	20 - moderado	3 - bajo
RO.16.008.007 - Pérdida de recursos del fondo pensional por pago a personas fallecidas:	10 - bajo	5 - bajo

b) Pregunta 2: eficacia de los controles

De las 35 respuestas recibidas de parte de los procesos con corte a noviembre de 2021, se obtuvo la calificación de eficacia para el 74% de los controles operativos (102 de 138), el 70% fueron eficaces según la información reportada por los procesos (96 de 138), el 4% no fue eficaz. Para el 26% restante no se pudo obtener su valoración de eficacia debido a que el proceso no respondió la circular VRG 01-2021 (5 de 138 controles), o, a que no se pudo obtener su valoración con la información enviada por el proceso (31 de 138 controles).

En 2021, fomentado por la difusión y apropiación del formato para la evaluación de la eficacia de controles, y, por la implementación de la estrategia de acompañamiento detallado a los procesos seleccionados, se obtuvo por primera vez en la gestión de riesgos operativos la evaluación porcentual de eficacia para la mayoría de los controles a través del formato establecido para ello, estimándose con mayor precisión y con una mayor cobertura en los procesos; en ese orden de ideas, se estableció por primera vez en la gestión de riesgos operativos la efectividad de sus controles, con una cobertura del 74% de los controles implementados (102 de 138), con un nivel de efectividad “Alta” (82,22%).

Acerca de la evaluación de los controles, se puede concluir que las acciones llevadas a cabo por los procesos y la coordinación SIGA, no solamente han permitido establecer que tan bien diseñados e implementados están los controles, también han disminuido la debilidad a la hora de establecer las evaluaciones de eficacia y la eficiencia de los controles de parte de los procesos, además de la incertidumbre de justificación, valoración o conclusiones que se tenía con el método anterior de evaluación usado en el año 2020.



Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021				
PROCESO	EFICAZ	Control	%	
01.001 - Direccionamiento Estratégico Institucional	-	ND	CO.01.001.001 - Actualizar los lineamientos sobre la formulación, ejecución, seguimiento de los proyectos de inversión	ND
		ND	CO.01.001.002 - Capacitaciones en las sedes con el propósito de fortalecer la gestión por proyectos y por procesos	ND
		Si	CO.01.001.005 - Desarrollar distintas actividades que permitan la construcción del PGD con base en el PLEI, la propuesta de la rectoría elegida y en preguntas direccionadoras de la DNPE	100
		Si	CO.01.001.006 - Realizar talleres con el equipo directivo para que en el proceso de la formulación del PGD las propuestas del plan de gobierno del Rector elegido se alineen con lo establecido en el PLEI	100
03.001 - Divulgación de Información General	ND	CO.03.001.001 - Implementar la campaña para la divulgación de la Política de Comunicación	ND	
	ND	CO.03.001.002 - Revisar la información externa de los productos y servicios de la UNAL	ND	
	ND	CO.03.001.003 - Realizar un consejo de redacción para evaluar los temas que se trabajan durante el día	ND	
	ND	CO.03.001.004 - Realizar un consejo de redacción y evaluar los temas que se trabajarán, orientación y pertinencia periodística	ND	
	ND	CO.03.001.005 - Seguimiento de la calidad de los productos, servicios y convenios	ND	
	ND	CO.03.001.006 - Implementar el software de solicitudesunimedios.unal.edu.co	ND	
	ND	CO.03.001.007 - Brindar asesoría sobre la aplicación de la imagen institucional, manuales y guías	ND	
	ND	CO.03.001.008 - Ejecución de respaldos de información (Back up, registros en la nube)	ND	
03.002 - Divulgación de Producción Académica	Si	CO.03.002.001 - Uso de los manuales, procedimientos, hoja de ruta y documentos de apoyo a la gestión del proceso editorial.	90	
	Si	CO.03.002.003 - Verificación de la calidad del producto editorial a través de la expedición de ISBN	70	
03.003 - Divulgación Cultural	Si	CO.03.003.001 - Inventario de las colecciones en el programa de Colecciones Colombianas	100	
	Si	CO.03.003.002 - Ejecución de Backus o respaldos de información	100	
03.004 - Divulgación de la Información Oficial	Si	CO.03.004.001 - Diseño e implementación de los instructivos de Gestión de solicitudes ante la Comisión Delegataria del Consejo Superior Universitario y el Consejo Académico	100	
	Si	CO.03.004.002 - Documentación de las actividades necesarias para llevar a cabo las notificaciones haciendo claridad sobre tiempos establecidos para ejecutar las notificaciones	100	
	Si	CO.03.004.003 - Seguimiento al indicador de oportunidad de la gestión de las notificaciones en la SG	80	



Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021			
PROCESO	EFICAZ	Control	%
	Si	CO.03.004.004 - Seguimiento al indicador de oportunidad de la gestión de solicitudes ante el CSU y el CA	80
04.003 - Gestión de la investigación y creación artística	Si	CO.04.003.001 - Gestionar la información en el Sistema de Información Hermes	90
	Si	CO.04.003.004 - Monitoreo y Evaluación a la Ejecución de Actividades de Investigación	100
05.007 - Gestión Administrativa de Apoyo a la Formación	No	CO.05.007.001 - Planeación, ejecución y seguimiento de las actividades y procedimientos	30
	No	CO.05.007.002 - Ejecución de actividades capacitación, inducción y reintroducción sobre la normativa, uso de sistemas de información y actividades-trámites académico-administrativos.	50
	No	CO.05.007.003 - Revisión y análisis previo de los cambios propuestos en los planes de estudio o la normatividad, de tal manera que se determine el impacto en los estudiantes del programa y las asignaturas comunes con otros planes de estudio.	40
	No	CO.05.007.004 - Implementación de la herramienta tecnológica para la simulación de la migración de las historias académicas de los estudiantes a los planes modificados.	40
	No	CO.05.007.005 - Implementación de Políticas, directrices o procedimientos para la administración de datos y metadatos	40
	Si	CO.05.007.006 - Uso de herramientas, aplicaciones, o servicios para generar información según las necesidades de la Universidad y Sedes.	60
	ND	CO.05.007.007 - Aplicación de directrices, normativa, reglamentación y procedimientos institucionales aplicables a procesos académicos, financieros y administrativos para la vinculación de docentes ocasionales	ND
	ND	CO.05.007.008 - Gestión de la comunicación entre los sistemas de la UNAL respecto a la información que intervienen en los procesos de programación de cursos y vinculación de docentes ocasionales.	ND
	ND	CO.05.007.009 - Gestión de la comunicación entre los sistemas de la UNAL respecto a la información que intervienen en los procesos de programación de cursos y vinculación de docentes ocasionales.	ND
	ND	CO.05.007.010 - Uso de reportes de BI PUBLISHER y otros datos para la proyección de la demanda de cupos	ND
	ND	CO.05.007.011 - Asignar los espacios físicos a través del Sistema de información definidos en cada sede	ND
06.005 - Gestión de la Extensión	Si	CO.06.005.001 - Seguimiento a las capacidades de extensión por medio del portafolio de servicios	100
	Si	CO.06.005.002 - Análisis y medición de indicadores del proceso	70
	Si	CO.06.005.003 - Seguimiento a la aplicación del Acuerdo 036 de 2009 por medio de la plataforma Hermes	90



Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021			
PROCESO	EFICAZ	Control	%
	Si	CO.06.005.004 - Seguimiento a la liquidación de los proyectos por medio de la base de datos estandarizada a nivel nacional	90
	Si	CO.06.005.005 - Confrontación entre los proyectos registrados en Hermes vs los registrados en QUIPU	100
	Si	CO.06.005.006 - Seguimiento en las fases de inicio, ejecución y liquidación de los proyectos de extensión	80
	Si	CO.06.005.007 - Aplicación de pólizas de seguros y herramientas judiciales	90
07.007 - Gestión de egresados	Si	CO.07.007.004 - Dar cumplimiento al Procedimiento de Planes de Acción	100
	Si	CO.07.007.005 - Dar cumplimiento a los lineamientos de comunicación establecidos	90
07.008 - Bienestar Universitario	Si	CO.07.008.001 - Seguimiento, aplicación de normas, lineamiento y directrices	90
	Si	CO.07.008.002 - Aplicación de procedimientos, manuales guías e instructivos	90
	Si	CO.07.008.003 - Ejecución o seguimiento a cronogramas y planes de trabajo	90
	Si	CO.07.008.004 - Evaluación de grado de satisfacción de usuarios	90
	Si	CO.07.008.005 - Análisis y medición de indicadores	80
	Si	CO.07.008.006 - Ejecución de auditorías internas o externas	80
08.007 - Gestión del Talento Humano	ND	CO.08.007.001 - Aplicación de los formatos de control de salida y entrada de historias laborales en su préstamo o consulta	ND
	ND	CO.08.007.002 - Desarrollo de capacitaciones en liderazgo en las etapas del proceso de gestión de talento humano	ND
	ND	CO.08.007.003 - Aplicación de documentos estandarizados para la gestión del proceso "Gestión del Talento Humano".	ND
	ND	CO.08.007.004 - Campañas de invitación y divulgación de actividades de capacitación	ND
	ND	CO.08.007.005 - Desarrollo de capacitaciones para el fortalecimiento de competencias	ND
	ND	CO.08.007.006 - Desarrollo de procesos de selección de talento humano (concursos profesorales, y de encargo y provisionalidad abiertos)	ND
	ND	CO.08.007.007 - Bases de datos y matrices en Excel en el SGSST	ND
	ND	CO.08.007.008 - Historias ocupacionales conservadas en carpetas físicas	ND
	ND	CO.08.007.009 - Elaboración y seguimiento de informes de gestión de actividades de SST (Seguridad y Salud en el Trabajo)	ND



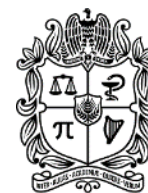
Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021			
PROCESO	EFICAZ	Control	%
	ND	CO.08.007.010 - Aplicación de documentos (Guía U.GU.08.007.006 y Procedimiento U.PR.08.007.041) que acompañan la elaboración, ejecución y evaluación del Plan Institucional de Capacitación.	ND
	ND	CO.08.007.011 - Ejecución de programas de capacitación y entrenamiento virtuales	ND
	ND	CO.08.007.012 - Autoevaluación de la gestión documental del proceso	ND
09.006 - Gestión de Recursos y Servicios Bibliotecarios	Si	CO.09.006.001 - Monitoreo automático 24 horas del estado de los servicios electrónicos	100
10.004 - Gestión de Laboratorios	Si	CO.10.004.001 - Gestionar la información en el Sistema de Información Hermes	90
	Si	CO.10.004.002 - Validación de información registrada en HERMES para identificar inconsistencias	90
11.001 - Gobierno y Gestión de Servicios de TI	Si	CO.11.001.001 - Implementación de los Procedimientos Gestión de Incidentes y Gestión de Solicitudes establecidos por el proceso	90
11.005 - Gestión Documental	Si	CO.11.005.001 - Seguimiento a la organización de los archivos de gestión	60
	Si	CO.11.005.002 - Hoja de Control	60
	Si	CO.11.005.003 - Conservación preventiva de documentos	60
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Amazonía	Si	CO.12.007.010 - Seguimiento a la ejecución de cronogramas y planes de trabajo	100
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Bogotá	Si	CO.12.007.015 - Seguimiento por parte de coordinadores de área (Profesionales Especializados) para garantizar la aplicación de procedimientos definidos, ejercer control de servicios y suministros requeridos por la sección para su operación	90
	Si	CO.12.007.016 - Aplicación del Manual de convenios y contratos y la "Guía: cartilla para el ejercicio de la función de Supervisión e interventoría de contratos y Órdenes contractuales	100
	Si	CO.12.007.017 - Aplicación de la matriz de seguimiento para que se ejecuten en los tiempos oportunos los diseños, directrices y conceptos técnicos emitidos por la División	90
	Si	CO.12.007.018 - Aplicación del Procedimiento de interventorías (B.PR.12.007.004) y supervisión (B.PR.12.007.005) de obras o adquisición de mobiliario	60
	Si	CO.12.007.019 - Aplicación del manual de procedimiento para la asignación, entrega, administración y control y, restitución de los espacios físicos de la Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá	90



Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021			
PROCESO	EFICAZ	Control	%
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede La Paz	Si	CO.12.007.020 - Evaluación y actualización de precios de mercado en el momento de generar presupuesto	90
	Si	CO.12.007.021 - Realizar una planeación articulada entre dependencias que intervienen en los procesos	90
	Si	CO.12.007.022 - Realizar seguimiento al desarrollo de los procesos y alertas en caso de que aplique	90
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Manizales	Si	CO.12.007.023 - Planeación de Inspecciones visuales semestrales de la infraestructura física de la Sede	90
	Si	CO.12.007.024 - Programación y ejecución del mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	90
	Si	CO.12.007.025 - Solicitudes del presupuesto para el desarrollo de las actividades de mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	100
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Medellín	Si	CO.12.007.004 - Programación de obra (Etapas de diseños y ejecución del proyecto)	100
	Si	CO.12.007.005 - Realización de auditorías internas y/o externas	90
	Si	CO.12.007.011 - Seguimiento y evaluación al plan de mantenimiento de la infraestructura	100
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Orinoquía	Si	CO.12.007.007 - Aplicación de directrices del Manual de convenios y contratos "Guía: cartilla para el ejercicio de la función de Supervisión e interventoría de contratos y Órdenes contractuales"	90
	Si	CO.12.007.008 - Seguimiento técnico y presupuestal de la ejecución de proyectos de infraestructura en los sistemas de información BPUN y QUIPU y su reporte a la Dirección de Sede de acuerdo a programación.	90
	Si	CO.12.007.009 - Aplicación de Garantías Contractuales "Pólizas" Estabilidad y Calidad de Obra	100
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Palmira	ND	CO.12.007.026 - Aplicación del Procedimiento Gestión de Intervención a los Espacios Físico	ND
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Amazonía	Si	CO.12.008.005 - Seguimiento a las actividades de mantenimiento y limpieza de la infraestructura de la Sede	90
	Si	CO.12.008.006 - Uso procedimiento para la gestión de solicitudes de servicios generales	90
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Bogotá	Si	CO.12.008.007 - Aplicación de Protocolos/ procedimientos de operación	100
	Si	CO.12.008.008 - Programación de los servicios solicitados / contratados	100
	Si	CO.12.008.009 - Seguimiento y verificación a las solicitudes y servicios programados	100
12.008 Servicios Generales y de Apoyo	Si	CO.12.008.010 - Informe de Seguimiento a la ejecución del contrato de seguridad	100



Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021				
PROCESO	EFICAZ	Control	%	
Administrativo sede Caribe	Si	CO.12.008.011 - Aplicación de Pólizas Institucionales y/o del proveedor de seguridad	100	
	Si	CO.12.008.012 - Implementación de elementos de apoyo a los servicios de mantenimiento (Cronograma de mantenimiento - Formato de solicitudes)	100	
	Si	CO.12.008.013 - Realizar órdenes de compra de materiales y equipos para el funcionamiento de la Sede	100	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Manizales	Si	CO.12.008.014 - Planeación de Inspecciones visuales semestrales de la infraestructura física de la Sede	90	
	Si	CO.12.008.015 - Programación y ejecución del mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	90	
	Si	CO.12.008.016 - Solicitudes del presupuesto para el desarrollo de las actividades de mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	100	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Medellín	Si	CO.12.008.001 - Contratos para la prestación del servicio de vigilancia, lo que permite dar una mayor cobertura en cuanto a seguridad a los campus	100	
	Si	CO.12.008.002 - Implementación de control de acceso con herramientas tecnológicas (talanqueras, cámaras, sistema biométrico)	100	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Orinoquía	Si	CO.12.008.003 - Seguimiento a la evaluación de la satisfacción de usuarios	90	
	Si	CO.12.008.004 - Uso del aplicativo para la gestión de solicitudes de servicios generales	90	
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Palmira	ND	CO.12.008.017 - Verificación y seguimiento al cumplimiento de los procedimientos establecidos para cada una de las actividades de la dependencia	ND	
12.010 - Gestión Financiera	Si	CO.12.010.001 - Seguimiento al cumplimiento de la ejecución de los documentos vigentes asociados al proceso de Gestión Financiera (procedimientos, guías, instructivos, protocolos, listas de chequeo, formatos, informes, otros)	100	
	Si	CO.12.010.002 - Seguimiento al resultado de las auditorías y acciones correctivas según los informes de dependencias internas (Control Interno y Disciplinarios) o de entes externos (Contraloría General de la República, Contaduría General de la Nación, DIAN, Cámara de Rep.	90	
	Si	CO.12.010.003 - Seguimiento al cumplimiento de los cronogramas internos y externos establecidos por el proceso	100	
12.011 - Gestión administrativa de bienes y servicios	Si	CO.12.011.001 - Aplicación, seguimiento y/o socialización de los procedimientos para gestionar las de novedades de bienes	90	
	Si	CO.12.011.002 - Ejecución de programas de socialización en temas de selección de contratistas	90	
	Si	CO.12.011.003 - Ejecución de programas de socialización	90	

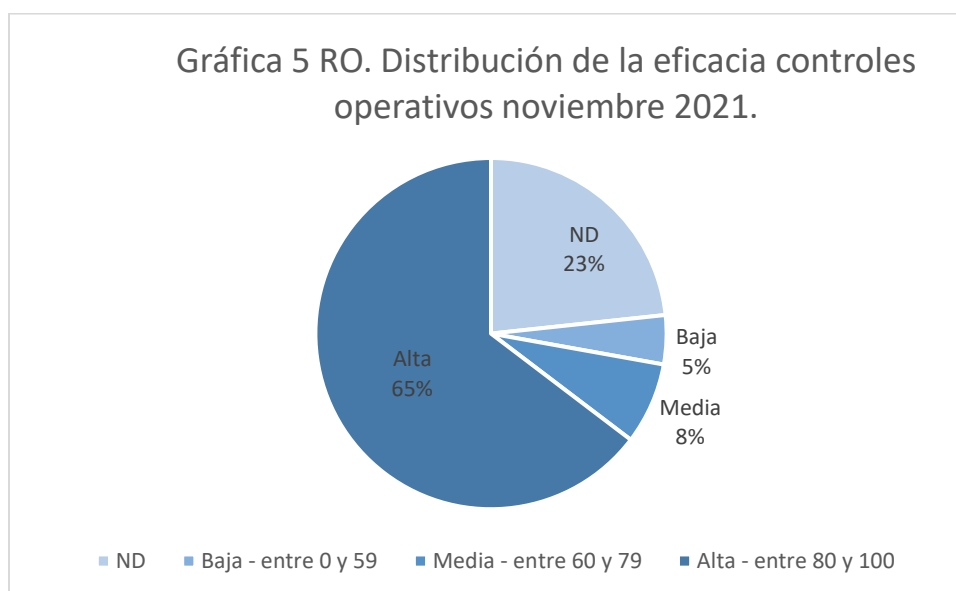


Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021			
PROCESO	EFICAZ	Control	%
14.001 - Evaluación Independiente	Si	CO.14.001.001 - Aplicación de los puntos de control contenidos en los procedimientos, guías y metodologías definidas para el proceso de evaluación independiente.	100
	Si	CO.14.001.002 - Proceso Autoevaluación: 1. Reunión de Planeación y evaluación y 2, Videoconferencia Mensual 3. Análisis de modificación o supresión de observaciones.	100
	Si	CO.14.001.003 - Mecanismo de revisión y aprobación de los informes (protocolo, revisión conjunta Jefe- evaluadores)	100
	Si	CO.14.001.004 - Aplicación de los puntos de control contenidos en los procedimientos, guías y metodologías definidas para el proceso de evaluación independiente.	100
	Si	CO.14.001.005 - Planeación anual de Auditorías. Auditorías con equipos de trabajo que involucren más de un profesional	100
	Si	CO.14.001.006 - Proceso Autoevaluación: 1. Videoconferencia Mensual 2. Reunión de Planeación y evaluación anual	100
	Si	CO.14.001.007 - Cumplimiento de la Declaración ética de la ONCI	100
	Si	CO.14.001.008 - Aplicación de los puntos de control contenidos en los procedimientos, guías y metodologías definidas para el proceso de evaluación independiente.	100
	Si	CO.14.001.009 - Proceso Autoevaluación: 1. Reunión de Planeación y evaluación y 2, Videoconferencia Mensual 3. Análisis de modificación o supresión de observaciones.	100
	Si	CO.14.001.010 - Definir limitaciones en la ejecución del proceso auditor	100
14.007 - Control Disciplinario	Si	CO.14.007.001 - Generación de alarmas automáticas de vencimiento de términos y prescripción a través del "Sistema de gestión para los procesos disciplinarios".	90
	Si	CO.14.007.002 - Verificación aleatoria de la digitalización de los expedientes disciplinarios en el "Sistema de gestión para los procesos disciplinarios" de acuerdo a la etapa en que se encuentra el proceso.	90
	Si	CO.14.007.003 - Generación de Backups al "Sistema de gestión para los procesos disciplinarios"	90
15.001 - Mejoramiento de la Gestión	Si	CO.15.001.001 - Ejecución de actividades de capacitación y/o entrenamiento a la comunidad universitaria.	100
	Si	CO.15.001.002 - Realización de auditorías internas	90
	Si	CO.15.001.003 - Seguimiento a los informes de los proyectos de inversión en el BPUN	100
	ND	CO.15.001.004 - Aplicación y seguimiento del procedimiento de auditorías internas.	ND
	ND	CO.15.001.005 - Implementación del protocolo de auditorías remotas	ND
	Si	CO.15.001.006 - Sistematizar la planeación y ejecución de las auditorías internas SIGA en SoftExpert	100

Pregunta 2: Los controles implementados fueron eficaces entre agosto de 2020 y noviembre de 2021			
PROCESO	EFICAZ	Control	%
16.008 - Seguridad Social en Pensiones	Si	CO.16.008.003 - Plan de contingencia pago nómina de pensionados	60
	Si	CO.16.008.005 - Guía para la liquidación de la nómina de pensionados	70
	Si	CO.16.008.006 - Procedimiento temporal para archivo de documentos en expedientes físicos	60
	Si	CO.16.008.007 - Control y seguimiento de la radicación de correspondencia por correo electrónico y Orión	100
	No	CO.16.008.008 - Procedimiento de cobro para la recuperación de dineros pagados después del fallecimiento del pensionado	50

En la Gráfica 5 RO. “Distribución de la eficacia controles operativos noviembre 2021”, dos terceras partes de los controles (65%) calificó su implementación para el año vigente en un nivel “Alto” mientras que una octava parte (12%) fueron valorados con un nivel de eficacia “medio” o “bajo”, siendo susceptibles de ser mejorados en términos de funcionalidad y operación durante su ejecución. Una cuarta parte (23%) no diligenció el formato dispuesto para evaluar la eficacia, por lo cual no fue posible obtener su valoración.

De las respuestas obtenidas por los procesos en el año 2021, el 100% de los controles cuenta con su valoración de eficiencia, y un 82% de los controles cuentan con su valoración de eficacia y efectividad, estando pendientes de obtener estas valoraciones en el 18% de los controles vigentes (36 de 138). Las valoraciones de eficiencia, eficacia y efectividad de los controles pueden consultarse en el *Anexo B: Efectividad de controles de operativos*.





c) Pregunta 3: Planes de tratamiento /mejora abiertos y finalizados

Para establecer el estado y la finalización de los planes de tratamiento / mejora en el periodo 2021, fue necesario hacer una depuración con respecto a la información disponible en el Sistema de Información SoftExpert. Nueve procesos reportaron la finalización de 12 planes de tratamiento / mejora, 11 de ellos de manera eficaz, el plan que no finalizó eficazmente fue el Plan de tratamiento 001003, asociado al proceso 05.007 Gestión Administrativa de Apoyo a la Formación. Doce procesos incluyendo los huérfanos no cuentan con planes de tratamiento / mejora.

Finalización planes de tratamiento / mejora periodo 2021				
PROCESO	P1 ⁹	P2 ¹⁰	PT/M Efic	PT/M No Efic
01.001 - Direccionamiento Estratégico Institucional	Sin PT/M Vig			
03.001 - Divulgación de la Información General	No			
03.002 - Divulgación de Producción Académica	Si	Si	1	
03.003 - Divulgación Cultural	Sin PT/M Vig			
03.004 - Divulgación de la Información Oficial	Si	Si	2	
04.003 - Gestión de la investigación y creación artística	Si	Si	1	
05.007 - Gestión Administrativa de Apoyo a la Formación	Si	No		1
06.005 - Gestión de la Extensión	Si	Si	2	
07.007 - Gestión de egresados	Sin PT/M Vig			
07.008 - Bienestar Universitario	Sin PT/M Vig			
08.007 - Gestión del Talento Humano	No			
09.006 - Gestión de Recursos y Servicios Bibliotecarios	No			
10.004 - Gestión de Laboratorios	Sin PT/M Vig			
11.001 - Gobierno y Gestión de Servicios de TI	Si	Si	1	
11.005 - Gestión Documental	Sin PT/M Vig			
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Amazonía	Sin PT/M Vig			

⁹ Pregunta 1: Para los riesgos operativos, ¿Existen planes de tratamiento / mejora finalizados en 2021?

¹⁰ Pregunta 2: ¿Finalizaron eficazmente los planes de tratamiento/mejora finalizados en 2021?



Finalización planes de tratamiento / mejora periodo 2021				
PROCESO	P1 ⁹	P2 ¹⁰	PT/M Efic	PT/M No Efic
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Bogotá	Sin PT/M Vig			
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede La Paz	Sin PT/M Vig			
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Manizales	Sin PT/M Vig			
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Medellín	Sin PT/M Vig			
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Orinoquía	Sin PT/M Vig			
12.007 - Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico sede Palmira	Sin PT/M Vig			
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Amazonía	Sin PT/M Vig			
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Bogotá	Sin PT/M Vig			
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Caribe	Sin PT/M Vig			
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Manizales	Sin PT/M Vig			
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Medellín	Sin PT/M Vig			
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Orinoquía	Sin PT/M Vig			
12.008 Servicios Generales y de Apoyo Administrativo sede Palmira	Sin PT/M Vig			
12.010 - Gestión Financiera	Sin PT/M Vig			
12.011 - Gestión administrativa de bienes y servicios	Sin PT/M Vig			
14.001 - Evaluación Independiente	Sin PT/M Vig			
14.007 - Control Disciplinario	Sin PT/M Vig			
15.001 - Mejoramiento de la Gestión	Si	Si	1	
16.008 - Seguridad Social en Pensiones	Sin PT/M Vig			
Nota: el proceso 02.004 Agenciar las Relaciones Exteriores, si bien no dio respuesta a la Circular VRG 01-2021, cerró con evaluación eficaz el plan de tratamiento GR.0004 en diciembre de 2021.	Si	Si	1	
Nota: el proceso 13.004 Gestión Jurídica, si bien no dio respuesta a la Circular VRG 01-2021, cerró con evaluación eficaz los planes de tratamiento 000452 y 000453 en diciembre de 2021.	Si	Si	2	



Por otro lado, partiendo de la información disponible en el sistema SoftExpert y el archivo “*Acciones de acompañamiento RO 30-11-2021*”, a corte de diciembre de 2021 se cuenta con 6 planes de tratamiento y 8 planes de mejoras abiertos asociados a los procesos: 03.001 Divulgación de la información General (3), 05.007 Gestión administrativa de apoyo a la formación (1), 06.005 Gestión de la Extensión (1), 08.007 Gestión del talento Humano (5), 09.006 Gestión de recursos y servicios bibliotecarios (2) , 11.001 Gobierno y gestión de servicios de TI (1) y 15.001 Mejoramiento de la gestión(1); se recomienda a estos procesos el reporte y finalización de los planes de tratamiento, así como la verificación de su eficacia en el Sistema de Información SoftExpert.



V. CONCLUSIONES

Son logros destacables para la coordinación SIGA, las coordinaciones del SGC, los procesos y en general para la institución en la gestión de sus riesgos operativos:

- Avanzar en la elaboración del protocolo para el reporte, evaluación, ejecución y monitoreo de riesgos materializados al interior de la institución.
- Extender de manera efectiva la gestión de riesgos operativos en los procesos de la sede La Paz, los cuales participaron en las acciones adelantadas por los procesos con líder en el Nivel Nacional, y realizando el reporte del primer riesgo de operativo del proceso Huérfano Gestión de Ordenamiento y Desarrollo Físico Sede La Paz¹¹.
- Debido a las acciones y mejoras adelantadas a nivel metodológico y de implementación en la gestión de los riesgos operativos durante el trienio 2019-2021, se incrementó progresivamente el nivel de respuesta por parte de los procesos con líder en el Nivel Nacional y huérfanos, alcanzando en el año 2021 un nivel de respuesta del 92%¹².
- Disminuir durante el trienio 2021 el porcentaje de riesgos residuales significativos, alcanzando en el año 2021 un porcentaje del 1%; lo que indica que, posterior a la implementación de mecanismos de control, solo existe un riesgo operativo vigente que pueda ser significativo para el proceso y en su defecto para la institución.¹³
- Conseguir en el año 2021 una cobertura en la gestión de riesgos de operativos del 100%¹⁴ por primera vez desde la implementación de la “Guía para la administración de riesgos de procesos UN V7” a finales del año 2018.
- Obtener en la presente vigencia por primera vez durante todo el trienio 2021, la efectividad de más del 70% de los controles implementados para prevenir, detectar o corregir los impactos de los riesgos operativos, el 69% de estos con una efectividad “Alta” (entre el 80% y 100%)¹⁵.

Resultado de las acciones de revisión, consolidación, cálculo de indicadores/estadísticas, y producto del análisis realizado en el presente informe, se comparten las siguientes observaciones y recomendaciones de interés para la coordinación SIGA, las coordinaciones del SGC, los líderes de los procesos y en general para la institución:

- Aunque solo existe un riesgo residual operativo significativo, se recomienda a los procesos ejecutar, reportar y cerrar en el Sistema de información SoftExpert de manera oportuna las

¹¹ Durante el segundo semestre del año 2020, desde la Coordinación SIGA se adelantaron acciones para articular a los procesos desde el Nivel Nacional con el proceso en la Sede La Paz, extendiendo así el alcance de las acciones de gestión de riesgos operativos de proceso a dicha sede (No todos los procesos en la Sede La Paz cuentan a la fecha con personal delegado).

¹² Con corte a noviembre de 2021, se obtuvo un 92% (23 de 25) de procesos que dieron respuesta a la actualización de riesgos operativos.

¹³ Tomando como premisa que cualquier riesgo que se materialice, significativo o no puede suponer un peligro potencial para el proceso y la institución.

¹⁴ Cada uno de los 25 procesos cuenta su respectivo mapa de riesgos operativos. Se tiene una del 82% en los procesos huérfanos (14 de 17).

¹⁵ En el año 2021, se logró obtener la efectividad del 74% de controles vigentes (102 de 138).



actividades de los planes de tratamiento vigentes y futuros (especialmente para los procesos que cuenta con planes en ejecución de actividades “Atrasados”); así mismo, se debe fortalecer las acciones de seguimiento a los planes de tratamiento/mejora asociados a los riesgos operativos y otros.

- Partiendo de las observaciones realizadas por la Oficina Nacional de Control Interno en la Evaluación a la Gestión de riesgos en el segundo semestre del 2021¹⁶, se recomienda revisar los conceptos de apetito de riesgo, nivel de riesgo, tolerancia del riesgo y capacidad del riesgo aplicables a riesgos operativos, así como la distribución del Mapa de Calor y los niveles de aceptabilidad aplicables.
- Es relevante continuar las acciones asociadas a la elaboración del protocolo para la gestión de riesgos materializados al interior de la institución, y su posterior implementación en el próximo trienio; además, se recomienda diseñar estrategias o mecanismos para fortalecer el reporte de eventos materializados al interior de los procesos, concientizando a estos en los beneficios que trae consigo su oportuna gestión.

Por otro lado, durante el trienio 2019-2021, se han incrementado considerablemente las acciones para la gestión de las tipologías de riesgos incluidas en el Marco General de Gestión del Riesgo; para dar respuesta a ellas, desde la Coordinación SIGA se creó un nuevo perfil para apoyar la gestión del riesgo dando como resultado la vinculación de un nuevo profesional de apoyo durante el año 2021; debido a la alta demanda de actividades derivadas del Marco General de Gestión del Riesgo se recomienda mantener la vinculación de un equipo de profesionales en gestión del riesgo para continuar fortaleciendo esta gestión en la Universidad.

¹⁶ Ver informe PA PNA ONCI-21-N4 EVALUACIÓN AL SISTEMA DE GESTIÓN DE RIESGOS EN LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA, página 29 a 33.



VI. ANEXOS

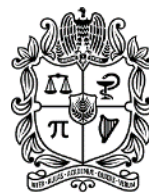
Anexo A: Riesgos operativos residuales moderados y altos diciembre 2021

Riesgo	R . Inh	R. Res	Controles	Responsable
RO.08.007.002 - Talento humano dirigido por jefaturas con debilidad en competencias asociadas al liderazgo	20	15	Hay (1) controles	calidaddnpaa_nal - Calidaddireccion Nacional De Personal Académico Y Administrativo
RO.08.007.005 - Gestión institucional sin garantía de la participación de un talento humano con competencias laborales de acuerdo con su declaración de misión, visión y valores	40	30	Hay (2) controles	calidaddnpaa_nal - Calidaddireccion Nacional De Personal Académico Y Administrativo
RO.09.006.001 - Servicios bibliotecarios presenciales prestados sin regulación aplicable	25	25	Sin controles	dirsina - Dirección Nacional de Bibliotecas - Dirección
RO.11.001.001 - Incapacidad y/o retraso para gestionar las solicitudes de servicio de TI de forma oportuna.	25	15	Hay (1) controles	Adriana Acero Rosas
RO.13.004.001 - Asesoría jurídica emitida sin calidad y oportunidad	40	20	Hay (1) controles	Adriana Acero Rosas
RO.13.004.002 - Defensa ejercida en los procesos judiciales y administrativos sin calidad y oportunidad	40	20	Hay (1) controles	Adriana Acero Rosas
RO.14.007.001 - Tramitar actuaciones disciplinarias sin aplicación de los principios de celeridad y eficiencia	40	20	Hay (1) controles	Lorena Villalobos Martínez



Anexo B: Efectividad de controles operativos.

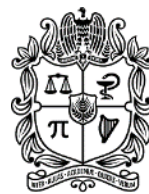
Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.01.001.005 - Desarrollar distintas actividades que permitan la construcción del PGD con base en el PLEi, la propuesta de la rectoría elegida y en preguntas direccionadoras de la DNPE	66,67	100	83,34	RO.01.001.003 - Plan Global de Desarrollo- PGD- sin armonizar con el Plan Estratégico Institucional -Plei-
CO.01.001.006 - Realizar talleres con el equipo directivo para que en el proceso de la formulación del PGD las propuestas del plan de gobierno del Rector elegido se alineen con lo establecido en el PLEI	66,67	100	83,34	RO.01.001.003 - Plan Global de Desarrollo- PGD- sin armonizar con el Plan Estratégico Institucional -Plei-
CO.03.002.001 - Uso de los manuales, procedimientos, hoja de ruta y documentos de apoyo a la gestión del proceso editorial.	72,22	90	81,11	RO.03.002.001 - Calidad de los productos editoriales de la UNAL afectados por falencias en la gestión editorial
CO.03.002.003 - Verificación de la calidad del producto editorial a través de la expedición de ISBN	66,67	70	68,34	RO.03.002.001 - Calidad de los productos editoriales de la UNAL afectados por falencias en la gestión editorial
CO.03.003.001 - Inventario de las colecciones en el programa de Colecciones Colombianas	88,89	100	94,45	RO.03.003.001 - Patrimonio Cultural (museos, colecciones y eventos) preservados, conservados y/o divulgados sin la memoria histórica requerida, e información que aporte el valor real de las piezas y obras que lo conforman
CO.03.003.002 - Ejecución de Backus o respaldos de información	72,22	100	86,11	RO.03.003.001 - Patrimonio Cultural (museos, colecciones y eventos) preservados, conservados y/o divulgados sin la memoria histórica requerida, e información que aporte el valor real de las piezas y obras que lo conforman



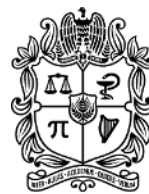
Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.03.004.001 - Diseño e implementación de los instructivos de Gestión de solicitudes ante la Comisión Delegataria del Consejo Superior Universitario y el Consejo Académico	83,33	100	91,67	RO.03.004.001 - Solicitudes radicadas ante la Secretaría General gestionadas con falta de oportunidad
CO.03.004.002 - Documentación de las actividades necesarias para llevar a cabo las notificaciones haciendo claridad sobre tiempos establecidos para ejecutar las notificaciones	83,33	100	91,67	RO.03.004.002 - Notificación de las decisiones de los cuerpos colegiados realizadas por fuera de los plazos establecidos en la normatividad
CO.03.004.003 - Seguimiento al indicador de oportunidad de la gestión de las notificaciones en la SG	50	80	65,00	RO.03.004.002 - Notificación de las decisiones de los cuerpos colegiados realizadas por fuera de los plazos establecidos en la normatividad
CO.03.004.004 - Seguimiento al indicador de oportunidad de la gestión de solicitudes ante el CSU y el CA	50	80	65,00	RO.03.004.001 - Solicitudes radicadas ante la Secretaría General gestionadas con falta de oportunidad
CO.04.003.001 - Gestionar la información en el Sistema de Información Hermes	94,44	90	92,22	RO.04.003.001 - Actividades de investigación y creación artística, ejecutadas sin el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente
CO.04.003.004 - Monitoreo y Evaluación a la Ejecución de Actividades de Investigación	83,33	100	91,67	RO.04.003.001 - Actividades de investigación y creación artística, ejecutadas sin el cumplimiento de los requisitos establecidos en la normatividad vigente
CO.05.007.001 - Planeación, ejecución y seguimiento de las actividades y procedimientos	66,67	30	48,34	RO.05.007.001 - Actividades y trámites académico - administrativos con recursos insuficientes para su ejecución que garanticen el cumplimiento de los objetivos (Recursos como: personal, canales comunicación, hardware, software, procedimientos, entre otros)



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.05.007.002 - Ejecución de actividades capacitación, inducción y reinducción sobre la normativa, uso de sistemas de información y actividades-trámites académico-administrativos.	61,11	50	55,56	RO.05.007.001 - Actividades y trámites académico - administrativos con recursos insuficientes para su ejecución que garanticen el cumplimiento de los objetivos (Recursos como: personal, canales comunicación, hardware, software, procedimientos, entre otros)
CO.05.007.003 - Revisión y análisis previo de los cambios propuestos en los planes de estudio o la normatividad, de tal manera que se determine el impacto en los estudiantes del programa y las asignaturas comunes con otros planes de estudio.	55,56	40	47,78	RO.05.007.002 - Inadecuado régimen de transición por modificación del plan de estudios o normativa de la Universidad.
CO.05.007.004 - Implementación de la herramienta tecnológica para la simulación de la migración de las historias académicas de los estudiantes a los planes modificados.	61,11	40	50,56	RO.05.007.002 - Inadecuado régimen de transición por modificación del plan de estudios o normativa de la Universidad.
CO.05.007.005 - Implementación de Políticas, directrices o procedimientos para la administración de datos y metadatos	72,22	40	56,11	RO.05.007.003 - Metadatos y datos desactualizados o desarticulados frente a los requerimientos internos y externos.
CO.05.007.006 - Uso de herramientas, aplicaciones, o servicios para generar información según las necesidades de la Universidad y Sedes.	77,78	60	68,89	RO.05.007.003 - Metadatos y datos desactualizados o desarticulados frente a los requerimientos internos y externos.
CO.06.005.001 - Seguimiento a las capacidades de extensión por medio del portafolio de servicios	88,89	100	94,45	RO.06.005.001 - Políticas, programas, planes, proyectos y servicios desarticulados a las demandas de la sociedad
CO.06.005.002 - Análisis y medición de indicadores del proceso	77,78	70	73,89	RO.06.005.001 - Políticas, programas, planes, proyectos y servicios desarticulados a las demandas de la sociedad



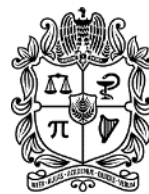
Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.06.005.003 - Seguimiento a la aplicación del Acuerdo 036 de 2009 por medio de la plataforma Hermes	94,44	90	92,22	RO.06.005.002 - Proyectos o servicios ejecutados/prestados sin el cumplimiento del marco normativo interno y externo para las funciones de extensión
CO.06.005.004 - Seguimiento a la liquidación de los proyectos por medio de la base de datos estandarizada a nivel nacional	66,67	90	78,34	RO.06.005.002 - Proyectos o servicios ejecutados/prestados sin el cumplimiento del marco normativo interno y externo para las funciones de extensión
CO.06.005.005 - Confrontación entre los proyectos registrados en Hermes vs los registrados en QUIPU	72,22	100	86,11	RO.06.005.002 - Proyectos o servicios ejecutados/prestados sin el cumplimiento del marco normativo interno y externo para las funciones de extensión
CO.06.005.006 - Seguimiento en las fases de inicio, ejecución y liquidación de los proyectos de extensión	83,33	80	81,67	RO.06.005.003 - Proyectos o servicios ejecutados/prestados sin el cumplimiento de las obligaciones pactadas en los acuerdos de voluntades suscritos.
CO.06.005.007 - Aplicación de pólizas de seguros y herramientas judiciales	66,67	90	78,34	RO.06.005.003 - Proyectos o servicios ejecutados/prestados sin el cumplimiento de las obligaciones pactadas en los acuerdos de voluntades suscritos.
CO.07.007.004 - Dar cumplimiento al Procedimiento de Planes de Acción	77,78	100	88,89	RO.07.007.001 - Proceso Gestión de Egresados ejecutado fuera de los objetivos, procedimientos y normas establecidos.
CO.07.007.005 - Dar cumplimiento a los lineamientos de comunicación establecidos	83,33	90	86,67	RO.07.007.001 - Proceso Gestión de Egresados ejecutado fuera de los objetivos, procedimientos y normas establecidos.



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.07.008.001 - Seguimiento, aplicación de normas, lineamiento y directrices	88,89	90	89,45	RO.07.008.002 - Servicios de Bienestar Universitario ofertados sin las condiciones adecuadas para el desarrollo integral de la Comunidad Universitaria
CO.07.008.002 - Aplicación de procedimientos, manuales guías e instructivos	83,33	90	86,67	RO.07.008.002 - Servicios de Bienestar Universitario ofertados sin las condiciones adecuadas para el desarrollo integral de la Comunidad Universitaria
CO.07.008.003 - Ejecución o seguimiento a cronogramas y planes de trabajo	77,78	90	83,89	RO.07.008.002 - Servicios de Bienestar Universitario ofertados sin las condiciones adecuadas para el desarrollo integral de la Comunidad Universitaria
CO.07.008.004 - Evaluación de grado de satisfacción de usuarios	72,22	90	81,11	RO.07.008.002 - Servicios de Bienestar Universitario ofertados sin las condiciones adecuadas para el desarrollo integral de la Comunidad Universitaria
CO.07.008.005 - Análisis y medición de indicadores	66,67	80	73,34	RO.07.008.002 - Servicios de Bienestar Universitario ofertados sin las condiciones adecuadas para el desarrollo integral de la Comunidad Universitaria
CO.07.008.006 - Ejecución de auditorías internas o externas	72,22	80	76,11	RO.07.008.002 - Servicios de Bienestar Universitario ofertados sin las condiciones adecuadas para el desarrollo integral de la Comunidad Universitaria
CO.09.006.001 - Monitoreo automático 24 horas del estado de los servicios electrónicos	88,89	100	94,45	RO.09.006.002 - Servicios y recursos de información digitales ofrecidos en el portal por el SINAB afectados por inestabilidad en las plataformas tecnológicas
CO.10.004.001 - Gestionar la información en el Sistema de Información Hermes	66,67	90	78,34	RO.10.004.001 - Sistema Nacional de Laboratorios (SNL) articulado parcialmente con los objetivos establecidos en su política



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.10.004.002 - Validación de información registrada en HERMES para identificar inconsistencias	61,11	90	75,56	RO.10.004.001 - Sistema Nacional de Laboratorios (SNL) articulado parcialmente con los objetivos establecidos en su política
CO.11.001.001 - Implementación de los Procedimientos Gestión de Incidentes y Gestión de Solicitudes establecidos por el proceso	83,33	90	86,67	RO.11.001.001 - Incapacidad y/o retraso para gestionar las solicitudes de servicio de TI de forma oportuna.
CO.11.005.001 - Seguimiento a la organización de los archivos de gestión	77,78	60	68,89	RO.11.005.001 - Documentos institucionales archivados sin el cumplimiento de los principios técnico-archivísticos
CO.11.005.002 - Hoja de Control	83,33	60	71,67	RO.11.005.001 - Documentos institucionales archivados sin el cumplimiento de los principios técnico-archivísticos
CO.11.005.003 - Conservación preventiva de documentos	77,78	60	68,89	RO.11.005.002 - Documentos de archivo afectados por la falta de control en las condiciones medio ambientales de almacenamiento
CO.12.007.004 - Programación de obra (Etapas de diseños y ejecución del proyecto)	88,89	100	94,45	RO.12.007.002 - Actividades misionales afectadas por atrasos y/o inconvenientes en los proyectos de infraestructura y prestación de servicios Medellín
CO.12.007.005 - Realización de auditorías internas y/o externas	77,78	90	83,89	RO.12.007.002 - Actividades misionales afectadas por atrasos y/o inconvenientes en los proyectos de infraestructura y prestación de servicios Medellín
CO.12.007.007 - Aplicación de directrices del Manual de convenios y contratos "Guía: cartilla para el ejercicio de la función de Supervisión e interventoría de contratos y Órdenes contractuales"	72,22	90	81,11	RO.12.007.004 - Obra de infraestructura ejecutada con desviaciones en el tiempo o presupuesto planificado (Orinoquía)



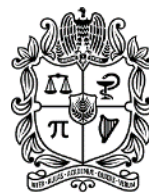
Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.12.007.008 - Seguimiento técnico y presupuestal de la ejecución de proyectos de infraestructura en los sistemas de información BPUN y QUIPU y su reporte a la Dirección de Sede de acuerdo a programación.	72,22	90	81,11	RO.12.007.004 - Obra de infraestructura ejecutada con desviaciones en el tiempo o presupuesto planificado (Orinoquía)
CO.12.007.009 - Aplicación de Garantías Contractuales "Pólizas" Estabilidad y Calidad de Obra	66,67	100	83,34	RO.12.007.004 - Obra de infraestructura ejecutada con desviaciones en el tiempo o presupuesto planificado (Orinoquía)
CO.12.007.010 - Seguimiento a la ejecución de cronogramas y planes de trabajo	77,78	100	88,89	RO.12.007.005 - Gestión de los espacios físicos afectada por recursos limitados y condiciones ambientales propias de la Sede Amazonia
CO.12.007.011 - Seguimiento y evaluación al plan de mantenimiento de la infraestructura	94,44	100	97,22	RO.12.007.002 - Actividades misionales afectadas por atrasos y/o inconvenientes en los proyectos de infraestructura y prestación de servicios Medellín
CO.12.007.015 - Seguimiento por parte de coordinadores de área (Profesionales Especializados) para garantizar la aplicación de procedimientos definidos, ejercer control de servicios y suministros requeridos por la sección para su operación	66,67	90	78,34	RO.12.007.003 - Posible incumplimiento en los requisitos o tiempos establecidos en el diseño, intervención, asignación, restitución y mantenimiento de espacios físicos Sede Bogotá
CO.12.007.016 - Aplicación del Manual de convenios y contratos y la "Guía: cartilla para el ejercicio de la función de Supervisión e interventoría de contratos y Órdenes contractuales	94,44	100	97,22	RO.12.007.003 - Posible incumplimiento en los requisitos o tiempos establecidos en el diseño, intervención, asignación, restitución y mantenimiento de espacios físicos Sede Bogotá
CO.12.007.017 - Aplicación de la matriz de seguimiento para que se ejecuten en los tiempos oportunos los diseños, directrices y conceptos técnicos emitidos por la División	77,78	90	83,89	RO.12.007.003 - Posible incumplimiento en los requisitos o tiempos establecidos en el diseño, intervención, asignación, restitución y mantenimiento de espacios físicos Sede Bogotá



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.12.007.018 - Aplicación del Procedimiento de interventorías (B.PR.12.007.004) y supervisión (B.PR.12.007.005) de obras o adquisición de mobiliario	88,89	60	74,45	RO.12.007.003 - Posible incumplimiento en los requisitos o tiempos establecidos en el diseño, intervención, asignación, restitución y mantenimiento de espacios físicos Sede Bogotá
CO.12.007.019 - Aplicación del manual de procedimiento para la asignación, entrega, administración y control y, restitución de los espacios físicos de la Universidad Nacional de Colombia Sede Bogotá	83,33	90	86,67	RO.12.007.003 - Posible incumplimiento en los requisitos o tiempos establecidos en el diseño, intervención, asignación, restitución y mantenimiento de espacios físicos Sede Bogotá
CO.12.007.020 - Evaluación y actualización de precios de mercado en el momento de generar presupuesto	61,11	90	75,56	RO.12.007.007 - Afectación del desarrollo de la infraestructura física de la sede La Paz por cambios presupuestales, atrasos en la planeación, incumplimiento de requisitos y condiciones ambientales - La Paz
CO.12.007.021 - Realizar una planeación articulada entre dependencias que intervienen en los procesos	61,11	90	75,56	RO.12.007.007 - Afectación del desarrollo de la infraestructura física de la sede La Paz por cambios presupuestales, atrasos en la planeación, incumplimiento de requisitos y condiciones ambientales - La Paz
CO.12.007.022 - Realizar seguimiento al desarrollo de los procesos y alertas en caso de que aplique	61,11	90	75,56	RO.12.007.007 - Afectación del desarrollo de la infraestructura física de la sede La Paz por cambios presupuestales, atrasos en la planeación, incumplimiento de requisitos y condiciones ambientales - La Paz
CO.12.007.023 - Planeación de Inspecciones visuales semestrales de la infraestructura física de la Sede	77,78	90	83,89	RO.12.007.008 - Incrementar las actividades de mantenimiento correctivo a las instalaciones físicas de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales



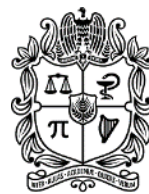
Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.12.007.024 - Programación y ejecución del mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	83,33	90	86,67	RO.12.007.008 - Incrementar las actividades de mantenimiento correctivo a las instalaciones físicas de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales
CO.12.007.025 - Solicitudes del presupuesto para el desarrollo de las actividades de mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	77,78	100	88,89	RO.12.007.008 - Incrementar las actividades de mantenimiento correctivo a las instalaciones físicas de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales
CO.12.008.001 - Contratos para la prestación del servicio de vigilancia, lo que permite dar una mayor cobertura en cuanto a seguridad a los campus	94,44	100	97,22	RO.12.008.002 - Integridad física de la comunidad universitaria, bienes e infraestructura, amenazada por actos delictivos
CO.12.008.002 - Implementación de control de acceso con herramientas tecnológicas (talanqueras, cámaras, sistema biométrico)	94,44	100	97,22	RO.12.008.002 - Integridad física de la comunidad universitaria, bienes e infraestructura, amenazada por actos delictivos
CO.12.008.003 - Seguimiento a la evaluación de la satisfacción de usuarios	66,67	90	78,34	RO.12.008.004 - Servicios académicos - administrativos afectados por condiciones inadecuadas de aseo, mantenimiento y logística Orinoquía.
CO.12.008.004 - Uso del aplicativo para la gestión de solicitudes de servicios generales	66,67	90	78,34	RO.12.008.004 - Servicios académicos - administrativos afectados por condiciones inadecuadas de aseo, mantenimiento y logística Orinoquía.
CO.12.008.005 - Seguimiento a las actividades de mantenimiento y limpieza de la infraestructura de la Sede	72,22	90	81,11	RO.12.008.005 - Servicios académicos - administrativos afectados por condiciones inadecuadas de aseo, mantenimiento y logística - sede Amazonia



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.12.008.006 - Uso procedimiento para la gestión de solicitudes de servicios generales	66,67	90	78,34	RO.12.008.005 - Servicios académicos - administrativos afectados por condiciones inadecuadas de aseo, mantenimiento y logística - sede Amazonia
CO.12.008.007 - Aplicación de Protocolos/ procedimientos de operación	88,89	100	94,45	RO.12.008.006 - Servicios de aseo, cafetería, transporte, y gestión integral de residuos requeridos, sin el cumplimiento de los parámetros de calidad y oportunidad establecidos - sede Bogotá
CO.12.008.008 - Programación de los servicios solicitados / contratados	94,44	100	97,22	RO.12.008.006 - Servicios de aseo, cafetería, transporte, y gestión integral de residuos requeridos, sin el cumplimiento de los parámetros de calidad y oportunidad establecidos - sede Bogotá
CO.12.008.009 - Seguimiento y verificación a las solicitudes y servicios programados	83,33	100	91,67	RO.12.008.006 - Servicios de aseo, cafetería, transporte, y gestión integral de residuos requeridos, sin el cumplimiento de los parámetros de calidad y oportunidad establecidos - sede Bogotá
CO.12.008.010 - Informe de Seguimiento a la ejecución del contrato de seguridad	66,67	100	83,34	RO.12.008.007 - Activos/elementos de seguridad y mantenimiento insuficientes/limitados para la prestación efectiva de los servicios de seguridad y logística. (Sede Caribe)
CO.12.008.011 - Aplicación de Pólizas Institucionales y/o del proveedor de seguridad	66,67	100	83,34	RO.12.008.007 - Activos/elementos de seguridad y mantenimiento insuficientes/limitados para la prestación efectiva de los servicios de seguridad y logística. (Sede Caribe)
CO.12.008.012 - Implementación de elementos de apoyo a los servicios de mantenimiento (Cronograma de mantenimiento - Formato de solicitudes)	66,67	100	83,34	RO.12.008.007 - Activos/elementos de seguridad y mantenimiento insuficientes/limitados para la prestación efectiva de los servicios de seguridad y logística. (Sede Caribe)



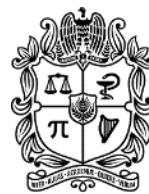
Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.12.008.013 - Realizar órdenes de compra de materiales y equipos para el funcionamiento de la Sede	66,67	100	83,34	RO.12.008.008 - Actividades de mantenimiento y seguridad afectadas por recursos económicos limitados - sede caribe
CO.12.008.014 - Planeación de Inspecciones visuales semestrales de la infraestructura física de la Sede	77,78	90	83,89	RO.12.008.009 - Incrementar las actividades de mantenimiento correctivo a las instalaciones físicas de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales
CO.12.008.015 - Programación y ejecución del mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	83,33	90	86,67	RO.12.008.009 - Incrementar las actividades de mantenimiento correctivo a las instalaciones físicas de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales
CO.12.008.016 - Solicitudes del presupuesto para el desarrollo de las actividades de mantenimiento preventivo de la infraestructura física de la Sede	77,78	100	88,89	RO.12.008.009 - Incrementar las actividades de mantenimiento correctivo a las instalaciones físicas de la Universidad Nacional de Colombia sede Manizales
CO.12.010.001 - Seguimiento al cumplimiento de la ejecución de los documentos vigentes asociados al proceso de Gestión Financiera (procedimientos, guías, instructivos, protocolos, listas de chequeo, formatos, informes, otros)	83,33	100	91,67	RO.12.010.001 - Información financiera identificada, registrada y validada sin la calidad requerida
CO.12.010.002 - Seguimiento al resultado de las auditorías y acciones correctivas según los informes de dependencias internas (Control Interno y Disciplinarios) o de entes externos (Contraloría General de la República, Contaduría General de la Nación, DIAN, Cámara de Rep.	72,22	90	81,11	RO.12.010.001 - Información financiera identificada, registrada y validada sin la calidad requerida



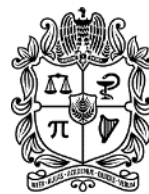
Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.12.010.003 - Seguimiento al cumplimiento de los cronogramas internos y externos establecidos por el proceso	83,33	100	91,67	RO.12.010.002 - Información financiera presentada fuera de los plazos establecidos
CO.12.011.001 - Aplicación, seguimiento y/o socialización de los procedimientos para gestionar las novedades de bienes	83,33	90	86,67	RO.12.011.001 - Inoportunidad en el reporte de pérdida por daño, deterioro o hurto de los bienes de la Universidad Nacional de Colombia.
CO.12.011.002 - Ejecución de programas de socialización en temas de selección de contratistas	77,78	90	83,89	RO.12.011.002 - Inadecuada selección de contratistas.
CO.12.011.003 - Ejecución de programas de socialización	77,78	90	83,89	RO.12.011.003 - Debilidades en el seguimiento a la ejecución contractual, por parte del supervisor o interventor
CO.14.001.001 - Aplicación de los puntos de control contenidos en los procedimientos, guías y metodologías definidas para el proceso de evaluación independiente.	83,33	100	91,67	RO.14.001.001 - Falso Aseguramiento: Informes de auditorías con hallazgos y recomendaciones basados en percepciones o asunciones más que en hechos, como consecuencia de debilidades en la profundidad de análisis de las pruebas y registros de auditoria
CO.14.001.002 - Proceso Autoevaluación: 1. Reunión de Planeación y evaluación y 2, Videoconferencia Mensual 3. Análisis de modificación o supresión de observaciones.	72,22	100	86,11	RO.14.001.001 - Falso Aseguramiento: Informes de auditorías con hallazgos y recomendaciones basados en percepciones o asunciones más que en hechos, como consecuencia de debilidades en la profundidad de análisis de las pruebas y registros de auditoria
CO.14.001.003 - Mecanismo de revisión y aprobación de los informes (protocolo, revisión conjunta jefe- evaluadores)	83,33	100	91,67	RO.14.001.001 - Falso Aseguramiento: Informes de auditorías con hallazgos y recomendaciones basados en percepciones o asunciones más que en hechos, como consecuencia de debilidades en la profundidad de análisis de las pruebas y registros de auditoria



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.14.001.004 - Aplicación de los puntos de control contenidos en los procedimientos, guías y metodologías definidas para el proceso de evaluación independiente.	83,33	100	91,67	RO.14.001.002 - Fracaso del proceso auditor: Debido a la falta de efectividad de la auditoria, los resultados obtenidos por parte de la ONCI en su ejercicio auditor no contribuyen al mejoramiento de la gestión académico administrativa, en la optimización y la toma de
CO.14.001.005 - Planeación anual de Auditorías. Auditorías con equipos de trabajo que involucren más de un profesional	88,89	100	94,45	RO.14.001.002 - Fracaso del proceso auditor: Debido a la falta de efectividad de la auditoria, los resultados obtenidos por parte de la ONCI en su ejercicio auditor no contribuyen al mejoramiento de la gestión académico administrativa, en la optimización y la toma de
CO.14.001.006 - Proceso Autoevaluación: 1. Videoconferencia Mensual 2. Reunión de Planeación y evaluación anual	72,22	100	86,11	RO.14.001.002 - Fracaso del proceso auditor: Debido a la falta de efectividad de la auditoria, los resultados obtenidos por parte de la ONCI en su ejercicio auditor no contribuyen al mejoramiento de la gestión académico administrativa, en la optimización y la toma de
CO.14.001.007 - Cumplimiento de la Declaración ética de la ONCI	83,33	100	91,67	RO.14.001.003 - Pérdida de reputación: Resultados obtenidos por parte de la ONCI en el desarrollo de sus funciones que no contribuyen al mejoramiento de la gestión académico administrativa, la optimización y la toma de decisiones estratégicas de la Universidad Nacional d
CO.14.001.008 - Aplicación de los puntos de control contenidos en los procedimientos, guías y metodologías definidas para el proceso de evaluación independiente.	83,33	100	91,67	RO.14.001.003 - Pérdida de reputación: Resultados obtenidos por parte de la ONCI en el desarrollo de sus funciones que no contribuyen al mejoramiento de la gestión académico administrativa, la optimización y la toma de decisiones estratégicas de la Universidad Nacional d



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.14.001.009 - Proceso Autoevaluación: 1. Reunión de Planeación y evaluación y 2, Videoconferencia Mensual 3. Análisis de modificación o supresión de observaciones.	72,22	100	86,11	RO.14.001.003 - Pérdida de reputación: Resultados obtenidos por parte de la ONCI en el desarrollo de sus funciones que no contribuyen al mejoramiento de la gestión académico administrativa, la optimización y la toma de decisiones estratégicas de la Universidad Nacional d
CO.14.001.010 - Definir limitaciones en la ejecución del proceso auditor	88,89	100	94,45	RO.14.001.002 - Fracaso del proceso auditor: Debido a la falta de efectividad de la auditoria, los resultados obtenidos por parte de la ONCI en su ejercicio auditor no contribuyen al mejoramiento de la gestión académico administrativa, en la optimización y la toma de
CO.14.007.001 - Generación de alarmas automáticas de vencimiento de términos y prescripción a través del "Sistema de gestión para los procesos disciplinarios".	83,33	90	86,67	RO.14.007.001 - Tramitar actuaciones disciplinarias sin aplicación de los principios de celeridad y eficiencia
CO.14.007.002 - Verificación aleatoria de la digitalización de los expedientes disciplinarios en el "Sistema de gestión para los procesos disciplinarios" de acuerdo a la etapa en que se encuentra el proceso.	61,11	90	75,56	RO.14.007.002 - Expedientes de trámites disciplinarios extraviados de forma parcial o total
CO.14.007.003 - Generación de Backus al "Sistema de gestión para los procesos disciplinarios"	83,33	90	86,67	RO.14.007.002 - Expedientes de trámites disciplinarios extraviados de forma parcial o total
CO.15.001.001 - Ejecución de actividades de capacitación y/o entrenamiento a la comunidad universitaria.	72,22	100	86,11	RO.15.001.001 - Gestión institucional desarticulada a la gestión por procesos.
CO.15.001.002 - Realización de auditorías internas	83,33	90	86,67	RO.15.001.001 - Gestión institucional desarticulada a la gestión por procesos.



Control	% Eficiencia	% Eficacia	% Efectividad	Riesgo
CO.15.001.003 - Seguimiento a los informes de los proyectos de inversión en el BPUN	83,33	100	91,67	RO.15.001.002 - Proyectos de inversión definidos para el SGC en cada Sede incumplidos por las limitaciones de la pandemia Covid 19 en uno o varios objetivos/metast.
CO.15.001.006 - Sistematizar la planeación y ejecución de las auditorías internas SIGA en SoftExpert	83,33	100	91,67	RO.15.001.003 - Propósito del Programa de auditorías internas incumplido por factores internos o externos
CO.16.008.003 - Plan de contingencia pago nómina de pensionados	88,89	60	74,45	RO.16.008.001 - Obligaciones pensionales pagadas por fuera de los términos de ley
CO.16.008.005 - Guía para la liquidación de la nómina de pensionados	61,11	70	65,56	RO.16.008.001 - Obligaciones pensionales pagadas por fuera de los términos de ley
CO.16.008.006 - Procedimiento temporal para archivo de documentos en expedientes físicos	61,11	60	60,56	RO.16.008.006 - Perdida de documentación por implementación de la virtualidad
CO.16.008.007 - Control y seguimiento de la radicación de correspondencia por correo electrónico y Orión	61,11	100	80,56	RO.16.008.006 - Perdida de documentación por implementación de la virtualidad
CO.16.008.008 - Procedimiento de cobro para la recuperación de dineros pagados después del fallecimiento del pensionado	61,11	50	55,56	RO.16.008.007 - Perdida de recursos del fondo pensional por pago a personas fallecidas

Elaboró:	Daniel Soto Restrepo	Revisó:	Gloria Inés Cardona Giraldo
Cargo:	Profesional de riesgos Vicerrectoría General.	Cargo:	Asesora VRG, Coordinadora SIGA
Fecha:	27/12/2021	Fecha:	13/01/2022