

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA



Sistema Integrado de Aseguramiento de la Calidad

INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2019 - 2023

Proceso: PLANEACIÓN Y ASEGURAMIENTO DE LA CALIDAD
Dirección Técnica de Planeación
Diciembre de 2023

TABLA DE CONTENIDO

	Pág.
1. OBJETIVO.....	2
2. JUSTIFICACIÓN.....	2
3. INFORMACIÓN GENERAL.....	3
3.1 Metodología.....	3
4. RESULTADOS.....	4
4.1 Resultados Consolidados Cuatrienio 2020 – 2023.....	4
4.2 Resultados Riesgos de Gestión.....	7
4.2.1 Procesos de Direccionamiento.....	8
4.2.1.1 Innovación a la Gestión.....	8
4.2.1.2 Planeación y Proyección Social.....	9
4.2.1.3 Internacionalización.....	10
4.2.2 Procesos Misionales.....	10
4.2.2.1 Docencia.....	10
4.2.2.2 Investigaciones.....	10
4.2.2.3 Proyección Social.....	10
4.2.2.4 Gestión de prácticas y servicios de salud – IPS.....	11
4.2.3 Procesos de Apoyo.....	11
4.2.3.1 Gestión Administrativa.....	11
4.2.3.2 Bienestar Universitario.....	12
4.2.3.3 Apoyo a la Docencia.....	12
4.2.3.4 Gestión Financiera.....	14
4.2.4 Procesos de Evaluación.....	15
4.2.4.1 Gestión de la Evaluación.....	15
4.3 Riesgos de Corrupción.....	16
4.3.1 Procesos de Direccionamiento.....	16
4.3.1.1 Innovación a la Gestión.....	16
4.3.2 Procesos de Apoyo.....	17
4.3.2.1 Gestión Administrativa.....	17
4.3.2.2 Apoyo a la Docencia.....	18
4.4 Riesgos de Seguridad de la Información.....	20
4.4.1 Procesos de Direccionamiento.....	20
4.4.1.1 Planeación y Aseguramiento de la Calidad.....	20
4.4.2 Procesos de Apoyo.....	21
4.4.2.1 Gestión Administrativa.....	21
4.4.2.2 Gestión financiera.....	21
5 Recomendaciones.....	22
6 Anexos.....	23

1. OBJETIVO

Dar a conocer al Comité Institucional de Gestión y Desempeño, el cierre de los riesgos institucionales correspondientes al cuatrienio 2020 - 2023, en relación al monitoreo, seguimiento y eficiencia de los controles implementados, desarrollado por los responsables de proceso y sus equipos de trabajo, a fin de ser socializado ante la comunidad académica y administrativa.

2. JUSTIFICACIÓN

De conformidad a lo establecido en la Guía para la Administración del Riesgo y el Diseño de Controles en Entidades Públicas, Versión 6, paso 1: Política de Administración del Riesgo, numeral 1.1 Lineamientos de la Política de Administración del Riesgos, nos plantea que “la administración de riesgos debe ser extensible y aplicable a todos los procesos de la entidad”¹.

Por otra parte, nos “plantea articular los niveles de autoridad y responsabilidad en el marco del esquema de líneas de defensa, a fin de facilitar la estructura para los seguimientos y monitoreos en todos los niveles organizacionales”.²

Es así como, a la Dirección Técnica de Planeación le corresponde desarrollar el rol de la segunda línea de defensa, el cual consiste en realizar periódicamente el seguimiento a todos los riesgos, permitiendo que se generen recomendaciones y posibles ajustes a los mapas de riesgos, de manera tal que las instancias de la 1º línea de defensa puedan establecer mejoras efectivas.


Lo que implica por parte de la Dirección Técnica de Planeación, realizar acompañamientos y asesorías en relación a los riesgos a todas las diferentes dependencias que conforman la Institución.

Es así como la institución adopta a la guía en mención e identifica los siguientes tipos de riesgos:

- Riesgo de Gestión u Operativos.
- Riesgo de Corrupción.
- Riesgo de Seguridad y privacidad de la información.

¹ Guía para la Administración del Riesgo y el Diseño de Controles en Entidades Públicas Página 23 – alcance

² Guía para la Administración del Riesgo y el Diseño de Controles en Entidades Públicas Página 25
Una Institución Universitaria enfocada en el ser humano como eje central de calidad

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	---

- Riesgo Fiscales, está última se encuentra en proceso de ser implementada, dado que se solicita en la última versión de la Guía para la Administración del Riesgo y el Diseño de Controles en Entidades Públicas.


3. INFORMACIÓN GENERAL

3.1 Metodología

Para realizar el cierre del cuatrienio 2020 – 2023 en la gestión de los riesgos de la institución, la Dirección Técnica de Planeación, mediante oficio 100.009 de noviembre 10 del 2023, establece cronograma de visita a las diferentes dependencias de la institución, con el propósito de hacer el seguimiento y cierre de los diferentes riesgos identificados, lo cual queda registrado en los instrumentos desarrollados para la identificación, contextualización, valoración y seguimiento a los riesgos de gestión, riesgos seguridad y privacidad de la información y riesgos de corrupción.

A continuación, se describen las etapas que se llevaron a cabo para el ejercicio:

- Presentación de los riesgos identificados en las diferentes matrices por dependencia.
- Análisis de la efectividad de los controles implementados a los riesgos.
- Cierre de los riesgos establecidos por las dependencias en el cuatrienio 2020 – 2023
- Explicación de la metodología para el análisis y construcción de los riesgos que se trabajaran en el siguiente cuatrienio 2024 – 2027, teniendo en cuenta los riesgos ya identificados.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	---

4. RESULTADOS

4.1 Resultados Consolidados Cuatrienio 2020 -2023

Una vez realizado el seguimiento a los riesgos de gestión, corrupción y seguridad de la información en el segundo semestre del 2023, se obtuvo el siguiente resultado.

Tabla N° 1
Distribución de riesgos por proceso
Vigencia 2020 - 2023

DISTRIBUCIÓN DE RIESGOS POR PROCESO VIGENCIA 2020 - 2023							
PROCESO	OFICINA / UNIDAD / ACTIVIDAD.	RIESGOS OPERATIVOS		RIESGOS SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN		RIESGOS DE CORRUPCIÓN	
		Total Actividad	Operativos	Total Actividad	Seguridad de la información	Total Actividad	Corrupción
Innovación a la Gestión.	Rectoría	0	14	0	2	0	2
	Secretaría General.	0		0		0	
	Unidad de comunicaciones e imagen corpora	3		0		0	
	Unidad de atención al ciudadano y archivo.	4		1		1	
	Dirección Administrativa Jurídica.	3		1		1	
	Oficina de Egresados.	4		0		0	
Planeación y aseguramiento de la calidad	Dirección técnica de Planeación.	3	5	0	0	0	0
	Unidad de Aseguramiento de la Calidad.	2		0		0	
Internacionalización.	Todas las Actividades.	2	2	0	0	0	0
Docencia	Todas las Actividades.	7	7	0	0	0	0
Investigaciones	Todas las Actividades.	3	3	0	0	0	0
Proyección social	Todas las Actividades.	2	2	0	0	0	0
Gestión de Prácticas y Servicios de Salud	Todas las Actividades.	5	5	0	0	0	0
Gestión Administrativa.	Vicerrectoría Administrativa.	0	13	0	1	0	2
	Unidad de desarrollo Humano.	5		0		1	
	Unidad de Bienes y Servicios.	2		0		1	
	Unidad de Servicios generales.	6		0		0	
	Unidad de Sistemas.	0		1		0	
Bienestar Universitario.	Todas las Actividades.	8	8	0	0	0	0
Apoyo a la docencia.	Unidad de Admisiones y Registro Académico.	2	8	0	0	2	3
	Unidad de Educación y Pedagogía.	2		0		0	
	Unidad de Control Docente.	1		0		0	
	Centro de Biblioteca e Información Científica.	3		0		1	
Gestión Financiera.	Vicerrectoría Financiera.	0	4	0	1	0	0
	Dirección Técnica de Tesorería.	1		0		0	
	Presupuesto.	1		0		0	
	Contabilidad.	1		0		0	
	Crédito y Cartera.	1		1		0	
Gastón de la Evaluación.	Oficina de control interno.	2	2	0	0	0	0
TOTAL RIESGOS POR TIPO DE RIESGOS		73		4		7	
TOTAL RIESGOS		84					

Fuente: Construcción propia con base en matriz consolidada de riesgos residuales

En total se identificaron 84 riesgos, como se muestra en la tabla N° 1, distribuidos de la siguiente forma: (73) riesgos operativos, (4) riesgos de seguridad de la información y (7) riesgos de corrupción.

La gráfica N°1, nos muestra los riesgos identificados por cada uno de los procesos, concluyendo que los procesos Innovación a la Gestión, Gestión Administrativa y Apoyo a la docencia, cuentan con el mayor número de riesgos, esto debido a las oficinas o unidades que las conforman estos procesos.

Por otra parte, siguen los procesos de Bienestar Universitario, Docencia, Planeación y Aseguramiento de la Calidad y Gestión Financiera, que cuentan en promedio con seis riesgos identificados por cada proceso, finalmente se encuentran los procesos de Investigaciones, Proyección Social y Gestión de la Evaluación con dos por proceso.

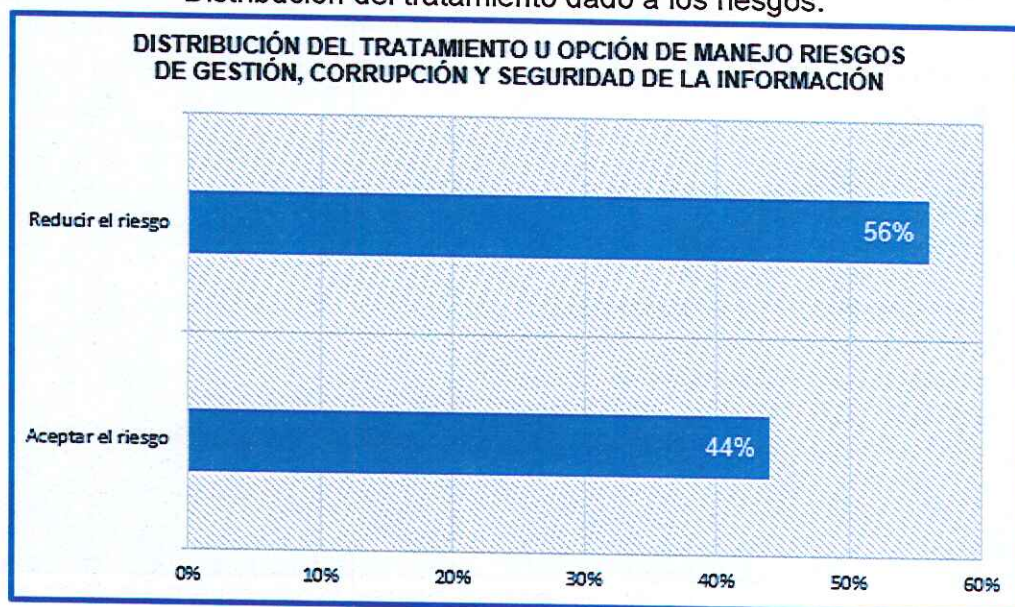
Gráfico N° 1



Fuente: Construcción propia con base en matriz consolidada de riesgos residuales

En relación al tratamiento dado u opción de manejo, el gráfico N° 2, nos muestra el siguiente resultado, una vez obtenido el riesgo residual, el 56% de los riesgos identificados, deben de contar con un plan de mejoramiento que permita reducir la probabilidad de ocurrencia o el impacto en caso de su materialización, contrastado este resultado con el 44% de los riesgos que fueron aceptados o no requieren plan de mejora.

Grafica N° 2
Distribución del tratamiento dado a los riesgos.



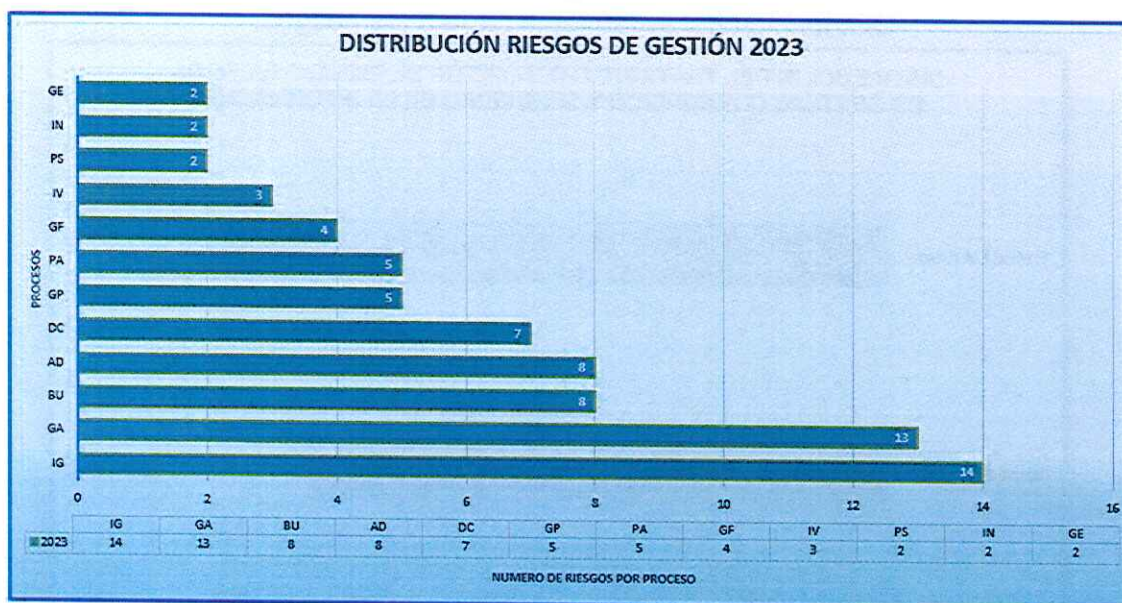
Fuente: Construcción propia con base en matriz consolidada de riesgos residuales

Los resultados de los planes de mejoramiento se encuentran consignados en la matriz de identificación valoración y seguimiento de los riesgos correspondiente al segundo seguimiento del 2023.

4.2 Resultados Riesgos de Gestión

En la gráfica N° 3 se muestra la distribución de los riesgos de gestión u operativos identificado por cada uno de los procesos, cabe anotar que, en la revisión realizada en el segundo semestre del 2023, se desarrolló en compañía de los responsables de procesos u actividades y sus equipos de trabajo, resaltando la efectividad los controles asociados a cada uno de los riesgos.


Gráfico N° 3



Fuente: Construcción propia con base en matriz consolidada de riesgos residuales.

A continuación, se muestra los resultados del seguimiento a los riesgos Operativos o de gestión por cada uno de los tipos de proceso.

La revisión tiene el fin de hacer cierre de los riesgos del período del rector y ser utilizados como base para el inicio del nuevo período, teniendo en cuenta el plan de desarrollo 2034, el cual debe de ser analizado por cada una de las dependencias con el propósito de identificar los riesgos que conlleva este nuevo plan.

	<p align="center">INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	--

4.2.1 Procesos de Direccionamiento

4.2.1.1 Innovación a la Gestión

➤ Secretaria General

○ Unidad de Comunicaciones e imagen corporativa

La Unidad de Comunicaciones e Imagen Corporativa, cuenta con tres riesgos operativos identificados, arrojando como resultado que ninguno de estos riesgos se ha manifestado o materializado, según lo expuesto por la responsable de la unidad y consignado en el acta N° 101 – 086 del 12/12/2023.

De los tres riesgos identificados, los riesgos IG-UCO-02 y IG-UCO-03, contaban con plan de mejoramiento y al verificar las acciones desarrolladas, se logró establecer que para el primer riesgo se implementó un plan de comunicaciones donde se establecen las campañas y sus correspondientes ejecuciones, para el segundo riesgo se evidencia una matriz de esquema de publicaciones, lo que ha permitido que la probabilidad y la consecuencia en caso de manifestarse alguno de estos riesgos disminuya.

○ Unidad de Atención al Ciudadano y archivo.

Durante el cuatrienio se identificaron cuatro riesgos en la Unidad de Atención al Ciudadano y Archivo, estableciendo durante la reunión de cierre del 2023-2 y documentada en el acta N° 101-084 del 06/12/2023, que el riesgo IG-AC-02 continua con una probabilidad de ocurrencia moderada, debido a que en las dependencias no se cuenta con una cultura fuerte para el manejo de la información que ellos producen, conllevando lo anterior a la posibilidad de acumulación, deterioro y perdida de los documentos y la información.

➤ Dirección Administrativa Jurídica

La Dirección Administrativa Jurídica, cuenta con tres riesgos identificados, los cuales en el seguimiento de cierre realizado en el mes de diciembre se pudo evidenciar que estos riesgos no se han manifestados y se encuentra controlados hasta la fecha, por otra parte, se logró evidencias en dicho seguimiento que la acción de mejoramiento relacionada con el riesgo IG-DJ-03, la cual consistía en la implementación de una matriz en Excel que permite la trazabilidad de los contratos se encuentra implementada.

➤ Oficina de Egresados

La oficina de egresados cuenta con cuatro riesgos identificados durante este periodo y las evidencias muestran que estos riesgos no se han manifestados y se encuentra controlados hasta su ultimo seguimiento el día 30/11/2023. En el plan de acción 2023 entregado a la Dirección Técnica de Planeación, se evidencia todas las actividades que se hicieron para el control de los riesgos.


4.2.1.2 Planeación y Aseguramiento de la Calidad

➤ Dirección Técnica de Planeación

La Dirección Técnica de Planeación, durante la vigencia identifico tres riesgos, constatado que los riesgos no sean materializados, al verificar los controles implementados se identificó que estos se han venido ejerciendo, por otra parte, se evidencias seguimientos y capacitaciones realizadas, encaminadas a minimizar el impacto en caso de una materialización del riesgo.

➤ Unidad de Aseguramiento de la Calidad

Se hace la revisión de los dos riesgos identificados por la Unidad de Aseguramiento de la Calidad, evidenciando que estos riesgos hasta la fecha no se han materializado, los controles con que cuentan son eficientes, evidenciando que la unidad hace permanente seguimiento y capacitaciones con el fin de mantener los dos riesgos controlado, la evidencia de su implementación se encuentra consignada en la matriz de riesgo de la unidad.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	---

4.2.1.3 Internacionalización

La Dirección Técnica de Internacionalización, cuenta con dos riesgos identificados, los cuales en el seguimiento de cierre realizado en el mes de noviembre se puede evidenciar que estos riesgos no se han manifestado y se encuentra controlados, esto se constata en el acta de reunión 101 – 071 del 16/11/2023.

4.2.2 Procesos Misionales

4.2.2.1 Docencia

Durante el periodo evaluado se identificaron siete riesgos en el Proceso de Docencia, consignados en la matriz de riesgos de gestión, evidenciado en su última revisión y seguimiento el día 21/11/2023, que hasta la fecha estos riesgos no se han materializado, para el caso del riesgo DC-01, se hace una reevaluación de la probabilidad de ocurrencia, quedando en una zona controlada donde no requiere plan de mejoramiento.

4.2.2.2 Investigaciones

La Dirección Técnica de Investigaciones cuenta con tres riesgos identificados durante este periodo y las evidencias muestran que estos riesgos no se han manifestados y se encuentran controlados hasta su último seguimiento el día 19/12/2023, esto se puede constatar en el acta N° 101-087 de reunión realizada el día del 19/12/2023.

4.2.2.3 Proyección Social

La Dirección Técnica de Proyección Social, cuenta con dos riesgos identificados, los cuales en el seguimiento de cierre realizado en el mes de noviembre se puede evidenciar que el riesgo PS-02 se cuenta con plan de mejoramiento abierto, la razón según el Director Técnico de Proyección Social es que, se debe a la disminución de servicios brindados por el proceso después de pandemia, esto debido a:

- ✓ Disminución del nivel de inscripciones a diplomados y cursos ofertados por Proyección Social debido a la creciente oferta de otras institucionales.
- ✓ Análisis de los programas académicos.
- ✓ Disminución de cursos preparatorios, no se están ofertando

Una Institución Universitaria enfocada en el ser humano como eje central de calidad

Para controlar que este riesgo se llegue a materializar, la Dirección Técnica de Proyección Social plantea para el 2024 desarrollar cursos virtuales y propuesta de diplomados y cursos presenciales, los cuales se diseñaría en conjunto con las facultades.

4.2.2.4 Gestión de Prácticas y Servicios de Salud – IPS

Durante el cuatrienio se identificaron cinco riesgos en este proceso, consignados en la matriz de riesgos de gestión y evidenciado en su última revisión y seguimiento el día 16/11/2023 en el acta de reunión 101-070 en el cual se manifiesta que los riesgos del proceso no se han materializados y se encuentran controlados.

4.2.3 Procesos de apoyo

4.2.3.1 Gestión Administrativa

➤ Vicerrectoría Administrativa

○ Unidad de desarrollo Humano

La Unidad de Desarrollo Humano cuenta con cinco riesgos identificados, los cuales no se han materializado de conformidad a seguimiento realizado el 21/11/2023, y consignado en acta N° 101-007, en el seguimiento se logró evidenciar que se han implementado los planes de mejoramiento requeridos en cada uno de los riesgos identificados.

○ Unidad de Bienes y Servicios

En el seguimiento realizado el 22/11/2023 y registrado en el acta N° 101-083, se establece que los riesgos no se han manifestado, evidenciando la creación de controles como una matriz de Excel que permite evidenciar la adquisición programada y el número del contrato por medio del cual se satisface la necesidad

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	---

- Unidad de Sistemas

La Unidad de Sistemas no cuenta con riesgos operativos, ella se encargó de identificar los riesgos de seguridad y privacidad de la información los cuales se exponen más adelante.

- Unidad de Servicios Generales

La Unidad de Servicios Generales identificó durante la presente vigencia un total de seis riesgos, al verificar las acciones para mantener los riesgos bajo control, se evidencian que estas fueron implementadas en diversos planes de mejoramiento como quedo consignado en el seguimiento realizado a la matriz de riesgos el pasado 1/12/2023.

4.2.3.2 Bienestar Universitario

Durante el periodo evaluado, se identificaron ocho riesgos en el proceso de Bienestar Universitario, las evidencias de los controles implementados se encuentran en el acta N° 101-079 del 29/11/2023, además, se registra en la matriz riesgos, que el plan de mejoramiento para el riesgo BU-02 se cierra y se abrirá un nuevo plan para el 2024, con el propósito de establecer actividades encaminadas a disminuir los abandonos en los programas de cultura y deporte.

En relación el caso del riesgo BU-07, se llega a la conclusión que esté se cierra y pasa hacer parte del proceso Gestión de Practicas y Servicios de Salud – IPS, debido a que la actividad de prevención de lesiones de los estudiantes depende del seguimiento realizados por ellos.

4.2.3.3 Apoyo a la Docencia

- Unidad de Admisiones y Registro Académico

La Unidad de Admisiones y Registro Académico cuenta con dos riesgos identificados, los cuales se encuentran controlados según visita realizada el 16/11/2023, se logró evidenciar que, para el primer riesgo, se cuenta en la sede electrónica con el botón de acceso a TI MI CAMPUS y la inducción para que los estudiantes aprendan su manejo.

Para el segundo riesgo se evidencia la implementación de registros de solicitud de grado digitalizado en el repositorio de la profesional encargada de la unidad.

- Unidad de Educación y Pedagogía

En la Unidad de Educación y Pedagogía, se han identificado dos riesgos, los cuales con los controles existentes no se han manifestado hasta la fecha.

- Unidad de Control Docente

Para controlar el riesgo identificado por la Unidad de Control Docente, durante la visita de seguimiento en el 2023-2 se evidencia el aplicativo ASC Horarios, el cual se encarga entre varias cosas de verificar el uso de los espacios (aulas) asignadas para la docencia.


- Centro de Biblioteca e Información Científica

Durante esta vigencia se identificó en la visita de seguimiento en el 2023-2, que los riesgos AD-BB-01, AD-BB-02 no se han manifestado y cuenta con controles que disminuyen la probabilidad y el impacto de ocurrencia de estos. En relación al riesgo AD-BB-03, se evidenció un evento en el 2022 de inundación, donde se afectaron 112 títulos, recuperando 73, secados sin intervención 28 y 11 descartados, por otra parte, la Unidad de Servicios Generales realizó mantenimiento a las canales, adicionalmente se toma como estrategia de la biblioteca, reorganizar los espacios y estantería para minimizar el riesgo deterioro del material bibliográfico por daño por agua.

4.2.3.4 Gestión Financiera

- Dirección Técnica de Tesorería

En el desarrollo de la visita realizada a la Dirección Técnica de Tesorería, se logró constar que el riesgo identificado no se ha materializado hasta la fecha, sus controles son eficientes y se mantienen en el desarrollo diario de sus actividades,

	INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023
---	--

○ Unidad de Presupuesto

En el seguimiento realizado a la Unidad de Presupuesto, se evidencio que el plan de mejoramiento establecido para este riesgo fue cerrado y abierto un nuevo plan el 29/11/2023, lo anterior fue debido a los cambios administrativos desarrollados en la Vicerrectoría Financiera y al análisis desarrollado por el funcionario encargado, lo cual implicaba la revisión del procedimiento y ajustes al momento de la expedición del CDP.

Por otra parte, se logró constatar que el nuevo plan ya cuenta con el borrador ajustado del procedimiento y el ajuste al registro de expedición del CDP, falta realizar la consulta con las áreas involucradas y ser aprobado los cambios sugeridos.

○ Unidad de Contabilidad

Al revisar el riesgo de la Unidad de Contabilidad, se establece como quedo en la matriz, que este a la fecha no se ha materializado y se han establecido nuevos controles encaminados a disminuir la probabilidad de ocurrencia.

○ Unidad de Crédito y Cartera

Durante la visita realizada a la Unidad de Crédito y Cartera, se logró constatar que el riesgo identificado para esta unidad no se ha materializado hasta la fecha, por otra parte, se hace verificación de los controles establecidos, evidenciando la aplicación de estos a lo largo del desarrollo de las diferentes actividades.

4.2.4 Procesos de Evaluación

4.2.4.1 Gestión de la evaluación

Al realizar el seguimiento a los dos riesgos identificados por la Oficina de Control Interno en el 2023-2, encontramos que estos riesgos no se han materializados, se evidencian actividades de control como son el programa anual de auditorías 2023 con un alcance de cuatro procesos para ser auditados y para el riesgo GE-CI-02 se han establecido como medidas de control la herramienta para la priorización de auditorías basada en riesgos, por otra parte se establece el plan de capacitaciones y asesorías y acompañamientos de la Oficina de Control Interno.

4.3 Riesgos de Corrupción

Durante esta vigencia la institución identificó siete riesgos de corrupción los cuales se encuentran distribuidos de la siguiente forma.

4.3.1 Procesos de Direccionamiento

4.3.1.1 Innovación a la Gestión.

➤ Unidad de atención al ciudadano y de archivo.

Riesgo RC-IG-03, "Posibilidad de recibo o solicitud de cualquier dádiva o beneficio por parte de los funcionarios de la Unidad de Atención al Ciudadano y Archivo a nombre propio o de un tercero para permitir el uso indebido e intencional que genere modificación, ocultamiento o extravió y eliminación de documentos de propiedad o en custodia de la Institución, provocando pérdida de la memoria institucional documental, con consecuencias disciplinarias, legales, ocasionando afectación del componente de gestión documental institucional a causa de la manipulación mal intencionada y premeditada de los expedientes por parte de los responsables de su salvaguarda y custodia".

En el seguimiento realizado el 30/05/2023, se estableció en el informe de PQRSD-F que no se evidencian reclamaciones por la pérdida de documentos del archivo central, por otra parte, se evidencia que el archivo central se encuentra en un lugar que cuenta con todos sus controles de acceso y las transferencias se realizan con sus debido soportes o registro de control de la información que ingresa y sale de este.

➤ Dirección Administrativa Jurídica

Riesgo RC-IG-02, "Posibilidad de recibo o solicitud de cualquier dádiva por parte de funcionarios de la Dirección Administrativa Jurídica que tienen a cargo la recepción electrónica de las propuestas para favorecer la selección intencionada de un oferente específico, generando detrimento patrimonial con consecuencias disciplinarias, penales y fiscales y la fuga de información sensible y privilegiada por falta de controles adecuados que permitan contar con seguridad digital en la manipulación de los documentos electrónicos y medios magnéticos de la Dirección Administrativa Jurídica".

Al revisar los controles establecidos al riesgo, se evidencia que la Dirección Administrativa Jurídica realizó solicitud a la Agencia Nacional de Contratación

	INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023
---	--

Pública-Colombia Compra Eficiente-ANCP-CCE, entidad competente para la inclusión de la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte a la plataforma transaccional del SECOP II. Mediante respuesta con fecha del 22 de agosto de 2022 la agencia manifiesta que "Después de hacer las respectivas validaciones, evidenciamos que la Institución Universitaria de la Escuela Nacional del Deporte no se encuentra incluida en ninguno de los anexos de las Circulares Externas que ha expedido esta Agencia en materia de obligatoriedad de uso del SECOP II, por lo tanto, pueden seguir haciendo uso del SECOP I para la publicación de sus procesos contractuales." A la fecha se encuentra en revisión el manual de contratación para la actualización.

Adiciona a lo anterior, el riesgo cuenta con controles como contraseñas en los archivos digitales y la recepción de propuestas, vía correo electrónico, se cuenta con la configuración del sistema (Fecha y Hora), desde la Unidad de Sistemas, la cual no se puede manipular.

4.3.2 Procesos de Apoyo

4.3.2.1 Gestión Administrativa

➤ Unidad de Bienes y Servicios

Riesgo RC-GA-01, "Posibilidad de recibo o solicitud de cualquier dádiva por parte de los funcionarios que tienen a cargo la elaboración de los estudios previos a nombre propio o de un tercero para favorecer la selección intencionada de un proveedor específico, ocasionando detrimento patrimonial con consecuencias disciplinarias, penales y fiscales, causando una afectación de la imagen Institucional en relación a la selección de proveedores idóneos para la provisión de un servicio o un bien, debido a ausencia de controles que garanticen una selección de proveedores en forma transparente".

Hasta la fecha el riesgo no se ha manifestado, no existen hallazgos de los entes de control en relación a la materialización de este riesgo, adicionalmente se cuenta con un manual de contratación el cual cumple con los requisitos legales.

➤ Unidad de desarrollo Humano

Riesgo RC-GA-04, "Posibilidad de recibo o solicitud de cualquier dádiva por parte los funcionarios de la Unidad de Desarrollo Humano o beneficio a nombre propio o de un tercero por alteración o pérdida intencional de las historias laborales, ocasionando una falsedad documental con consecuencias disciplinarias y penales, generando impedimento para emitir certificados laborales al personal que ha sido vinculado en la institución, debido a la ausencia de elaboración de inventarios documentales en el archivo de gestión y carencia de directrices claras para la organización, consulta y disposición de las historias laborales sumado a una infraestructura no adecuada para custodia y salvaguardia de historias laborales".


De conformidad al plan de mejoramiento establecido para hacer control del riesgo y que este no de materialice, se evidencia la creación del procedimiento de historias laborales, el cual se encuentra en la fase de última revisión, se pueden observar las historias laborales debidamente organizadas por número de identificación del empleado, la infraestructura del archivo ha sido organizada, aunque se observa que faltan algunos aspectos por mejorar, en igual sentido se evidencia a una persona con las competencias requeridas para el manejo de dicho archivo.

4.3.2.2 Apoyo a la Docencia

➤ Unidad de Admisiones y Registro Académico

Riesgo RC-AD-05, "Posibilidad de recibo o solicitud de cualquier dádiva por parte de los funcionarios de la Unidad de Admisiones y Registro a beneficio propio o de un tercero, por expedición de títulos, alteración de las historias académicas o certificados, sin cumplimiento de los requisitos establecidos por la ley y la Institución, generando pérdida de credibilidad en la gestión de la Unidad de Admisión y Registro, así como la apertura de las investigaciones disciplinarias y penales respectivas, ocasionando la expedición de títulos, historias académicas o certificados de manera ilegal, a raíz de la ausencia de ejecución de actividades de autocontrol y autoevaluación por parte de los responsables del trámite. También, por la carencia de modernización del aplicativo que permita tener la trazabilidad académica del estudiante - desde la inscripción hasta el grado y la centralización en un solo responsable de la información y/o actividades".

El responsable de la actividad en el seguimiento realizado el 14/12/2023, manifiesta que se ha consultado a la Unidad de Sistemas el avance de la implementación de la acción, quien informa que la propuesta Diagnóstico técnico, nivelación, soporte

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	--

asincrónico básico y actualización de la Suite Academusoft Académico, está en la unidad de Bienes y Servicios para proceso de contratación.

Se aprovecha por parte de la responsable del proceso para hacer una actualización de las actividades de control del riesgo, el cual, hasta la fecha de seguimiento no se ha manifestado.

Riesgo RC-AD-07, "Posibilidad de recibo o solicitud de cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de un tercero por uso indebido e intencional por parte de los funcionarios de la Unidad de Admisiones y Registro Académico por la manipulación de los requisitos de admisión de los diferentes programas académicos, ocasionando falsedad y falta de transparencia en el proceso de admisión, así como la apertura de las investigaciones disciplinarias y penales respectivas, generando la incorporación de admitidos sin el cumplimiento y lleno de requisitos legales como consecuencia de la ausencia de ejecución de actividades de autocontrol y autoevaluación por parte de los responsables del trámite".

Los documentos de inscripción son verificados por el personal de ventanilla y se puede evidenciar listado de inscritos y admitidos por programa con datos básicos, posterior a la verificación. Con los controles existentes el riesgo no se ha materializado.

➤ Centro de biblioteca e información científica

Riesgo RC-AD-06, "Posibilidad de recibo o solicitud cualquier dádiva o beneficio a nombre propio o de un tercero de los funcionarios de la biblioteca con el fin de no realizar el cobro de las multas pendientes de pago por entrega tardía de material bibliográfico, generando afectación de la prestación del servicio por no contar con el material bibliográfico por manipulación intencionada del sistema Koha, debido a intereses personales de los funcionarios que manejan el módulo de multas".

Se evidencia correo electrónico enviado al Vicerrector Académico el día 7 de octubre de 2022 en el cual se incluye informe que sirve de insumo para la construcción de las políticas, se evidencia Excel con listados de libros prestados y vencidos del 25 de octubre de 2022, y de 8 de noviembre de 2022

El riesgo con los controles existentes hasta la fecha no se ha manifestado.

4.4 Riesgo de Seguridad de la información

Los riesgos de Seguridad de la Información se identifican a partir de los activos de información con que cuenta cada uno de los procesos, identificándose cuatro riesgos de seguridad de la información, los cuales se detalla a continuación y su correspondiente anotación del seguimiento.

4.4.1 Procesos de Direccionamiento

4.4.1.1 Innovación a la Gestión, Planeación y Aseguramiento de la Calidad.

Riesgo GA-USIS-01, "Hurto de información digital sensible pertenecientes a las diferentes Oficinas, Direcciones Técnicas o Unidades que conforman los procesos de la institución, generando afectación de la confidencialidad institucional en relación a su información, por almacenamiento en medios sin la debida protección o uso erróneo del sitio de almacenamiento, debido a Incumplimiento a la política de seguridad de la información".

Con el propósito de controlar el riesgo descrito anteriormente, la institución implementa las siguientes políticas;

- Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Acuerdo del consejo directivo N° 100.02.01.317.2021 del 29/07/2021. "POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA LA POLITICA DE SEGURIDAD Y PRIVACIDAD DE LA INFORMACION DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE"
- Política de administración y tratamientos de datos personales, Acuerdo del consejo directivo N° 1,0.18.020.2019 del 15/01/2019. "POR MEDIO DEL CUAL SE EXPITDE LA POLITICA ADMINISTRATIVA DE TRATAMTENTO DE DATOS PERSONALES DE LA INSTITUCION UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE"

Se cuenta con el registro de compromiso y reserva de la información y soluciones WAF (Protección de aplicativo web).

Con los controles aplicados a este riesgo la probabilidad y la consecuencia que el riesgo se manifieste es muy baja.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	---

Riesgo GA-USIS-02, "Hurto de la información física de las diferentes Oficinas, Direcciones Técnicas o Unidades, generando afectación de la disponibilidad de la información para el seguro desarrollo de las actividades, por debilidades físicas de los sitios de almacenamiento, debido a incumplimiento a la política de seguridad de la información".

Desde la unidad de atención al ciudadano y archivo se realizaron las capacitaciones para que cada unidad organizacional use el espacio en nube de google drive para el almacenamiento de la información institucional, gracias a esto y a los diferentes controles el riesgo no se ha materializado.

4.4.2 Procesos de Apoyo

4.4.2.1 Gestión Administrativa

Riesgo GA-USIS-03, Errores de uso de los aplicativos institucionales utilizados en las Oficinas, Direcciones Técnicas o Unidades que conforman los procesos Institucionales, generando perdida de la información o afectación para la toma de decisiones en las diferentes actividades, por información errónea, por fallas en el manejo del aplicativo o capacidad de la herramienta, debido a ausencia de parches de seguridad o almacenamiento en medios sin protección.

La institución en el mes de marzo de 2023 realiza la migración de los aplicativos institucionales a un datacenter Cloud (aws) para mejorar la seguridad de la transferencia de datos y el acceso a las instancias donde están instalados los aplicativos, el riesgo por el momento no se ha materializado.

4.4.2.2 Gestión Financiera

Riesgo GA-USIS-03, Hurto de información almacenada en servidores Web de la Unidad de Crédito y Cartera, generando afectación de la confidencialidad institucional, por almacenamiento en medios sin la debida protección, debido a incumplimiento a la política de seguridad de la información.

La Vicerrectoría Financiera da el lineamiento para que la red financiera se le bloquee el uso de puerto USB, así como el acceso a correos personales y páginas de mensajería, queda habilitado el correo institucional y el chat institucional, además se adquiere un antivirus solo para la red financiera, gracias a estos controles este riesgo no se ha materializado.

5. RECOMENDACIONES

La Dirección Técnica de Planeación, como segunda línea de defensa y responsable de la implementación de la metodología para la contextualización, identificación, valoración y seguimiento de Riesgos de Gestión, Riesgos de Corrupción, Riesgos Fiscales y Riesgos de Seguridad de la Información, realiza las siguientes recomendaciones al Comité Institucional de Gestión y Desempeño, en relación con los mismos.

- Una vez establecido el plan de desarrollo para los próximos diez años, se debe realizar en compañía de la Dirección Técnica de Planeación, una revisión de las matrices de riesgos e identificar los riesgos estratégicos que podrían afectar el logro de los objetivos trazados.
- Fortalecer la cultura de la gestión de riesgo a través de la Dirección Técnica de Planeación, con capacitaciones, talleres entre otros, con los responsables de proceso y sus equipos de trabajo.
- En relación a los riesgos de seguridad de la información, se recomienda que la Unidad de Sistemas en compañía con la Dirección Técnica de Planeación, realice un trabajo más específico con las dependencias, en la identificación de este tipo de riesgos, debido a que la Guía para la Administración del Riesgo y Diseño de Controles en Entidades Públicas, se contemplan activos de información como son: Hardware, Software, red, información, personal y organización.
- Con relación a los riesgos de corrupción se recomienda para el primer año de la nueva vigencia 2023 - 2027, desarrollar talleres con los responsables de proceso que implique la identificación de otros posibles riesgos de corrupción.
- Siguiendo los lineamientos de la última versión de la Guía para la Administración de Riesgo y Diseño de Controles en Entidades Públicas versión 6, se recomienda que el Comité Institucional de Gestión y Desempeño, a través de la Dirección Técnica de Planeación, realice para el primer año de la nueva vigencia 2023 - 2027, talleres con los responsables de procesos y actividades donde existan posibles riesgos fiscales que faciliten la contextualización, identificación valoración y seguimiento de este tipo de riesgos.

 <p>INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL del DEPORTE</p>	<p>INFORME CONSOLIDADO CIERRE DE RIESGOS 2020 - 2023</p>
---	--

6. ANEXOS

Anexo N° 1 Matrices de riesgos por procesos consolidada.

Firma:

Nombre:


Luz Stella Murillo Zabala
Directora Técnica de Planeación

Proyecta: Ing. Alejandro Ramos Fajardo
Ing. Jorge Iván Atencio Ramos

