

# INFORME

## MONITOREO RIESGOS DE GESTIÓN Y SEGURIDAD DE INFORMACIÓN

UNIDADES  
TECNOLÓGICAS DE SANTANDER

SISTEMA  
INTEGRADO DE GESTIÓN

OFICINA DE PLANEACIÓN  
TERCER CUATRIMESTRE 2022



## ELABORACIÓN

**DEISY JOHANA GONZÁLEZ C.**

Profesional Universitario

**MÓNICA CRISTANCHO GARCÍA**

Profesional de Apoyo

**ERIKA ROCÍO GARCÍA ÁLVAREZ**

Profesional de Apoyo

## REVISIÓN Y APROBACIÓN

**ADRIANA VANEGAS AGUILAR**

Jefe Oficina de Planeación

Líder proceso Sistema Integrado de Gestión

Bucaramanga. Abril de 2023

# CONTENIDO

<b>PRESENTACIÓN .....</b>	<b>4</b>
<b>MAPA DE PROCESOS .....</b>	<b>5</b>
<b>RIESGOS INSTITUCIONALES .....</b>	<b>6</b>
<b>PROCESOS ESTRATÉGICOS .....</b>	<b>6</b>
<b>PROCESOS MISIONALES .....</b>	<b>8</b>
<b>PROCESOS DE APOYO .....</b>	<b>11</b>
<b>PROCESOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL .....</b>	<b>16</b>
<b>CONCLUSIONES .....</b>	<b>18</b>

# PRESENTACIÓN

Las Unidades Tecnológicas de Santander en cumplimiento de la Política Institucional de Administración del Riesgo, encamina acciones hacia la disminución de la probabilidad de ocurrencia y el impacto de todas aquellas situaciones que puedan interferir con el propósito de alcanzar de manera eficaz y efectiva el logro de los objetivos y la misión institucional. Para ello, la Institución realiza permanentemente monitoreo, seguimiento y evaluación de los riesgos de gestión y de los controles establecidos, de manera que se puedan determinar acciones oportunas para asumir, reducir y mitigar los riesgos, y así mismo proponer planes de contingencia pertinentes que prevengan la materialización de los riesgos.

El equipo de trabajo del Proceso Sistema Integrado de Gestión junto con los líderes de las áreas de gestión realizó el monitoreo de los meses de septiembre a diciembre de la vigencia 2022, con el objeto de determinar los riesgos que identifican los procesos institucionales y así mismo identificar fortalezas y debilidades que permitan avanzar en el cumplimiento de metas.

Los resultados del monitoreo se muestran en el presente informe de gestión cuya estructura comprende el mapa de procesos institucionales, la identificación de riesgos, la evaluación de controles, la toma de decisiones y la propuesta de planes de acción según corresponda.

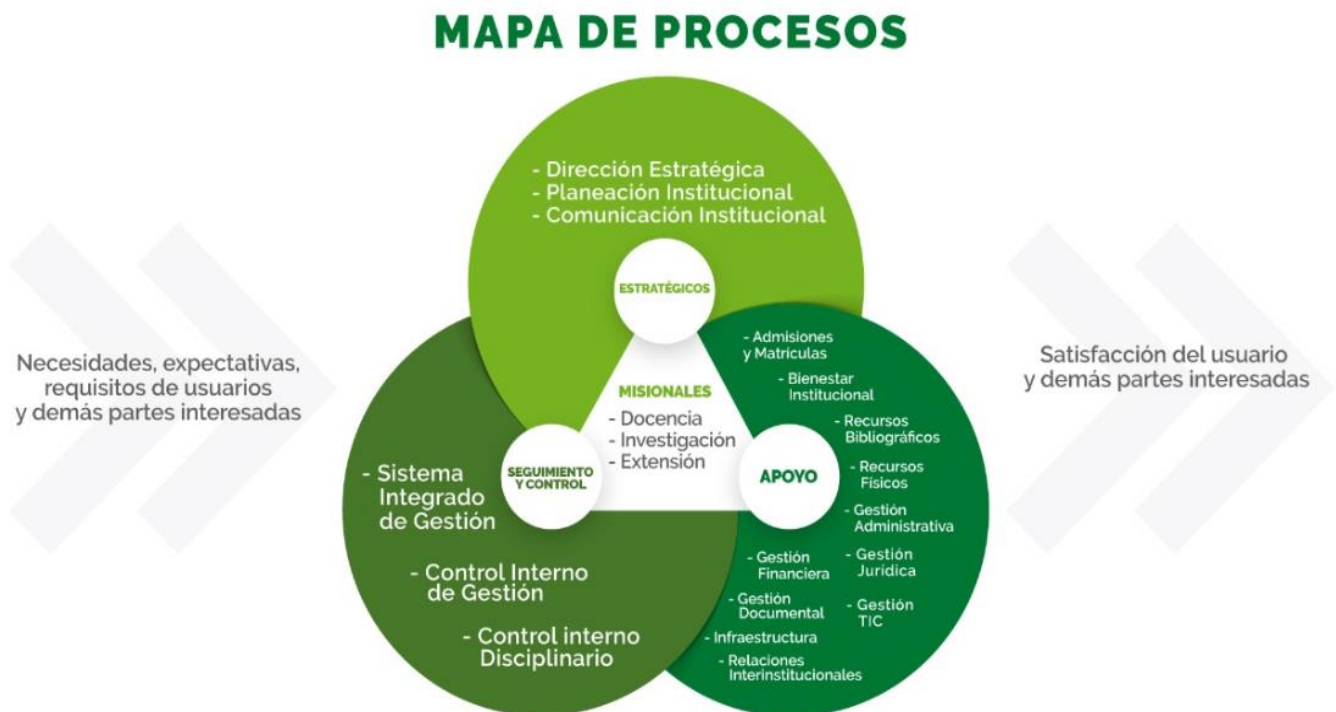
Este informe presenta el Mapa de Procesos de la Institución (Resolución Rectoral 02-722 de octubre 25/2021) y los resultados del monitoreo de Riesgos de Gestión de la vigencia 2022. Para efectos de monitoreo de la gestión de los riesgos en los procesos vigentes, se dispone de la Política Institucional de Administración del Riesgo (Acuerdo 01-044 de noviembre 19/2021), el Procedimiento Administración Riesgo (P-PL-04) y la Matriz de Riesgos de Gestión F-PL-13.

# MAPA DE PROCESOS

## UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER

Las Unidades Tecnológicas de Santander han identificado los procesos necesarios para el Sistema Integrado de Gestión, concebido en la articulación de los sistemas de gestión que exige la ley y los que están establecidos por la Institución, además de generar resultados bajo las exigencias de la calidad y aseguramiento académico, que indica una aplicación e interrelación a través de toda la Institución.

El Mapa de Procesos de las Unidades Tecnológicas de Santander (Resolución Rectoral 02-722 de octubre 25/2021) está constituido por veinte (20) procesos agrupados, así:



# RIESGOS INSTITUCIONALES

UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER

## PROCESOS ESTRATÉGICOS

Estos procesos incluyen lo relativo al establecimiento de políticas y estrategias, fijación de objetivos, comunicación, disposición de recursos necesarios y revisiones por la Dirección. Son los que ejecutan la planeación, seguimiento y control a todos los procesos de las Unidades Tecnológicas de Santander y orientan la difusión interna y externa de las políticas, objetivos, estrategias, planes, programas y proyectos y gestión de las operaciones hacia los cuales se enfoca la misión de la institución. Estos procesos garantizan el direccionamiento estratégico de las UTS (misión, visión, plan estratégico de desarrollo institucional, políticas, objetivos y estrategias).

PROCESO	RIESGOS INSTITUCIONALES
<b>DIRECCIÓN ESTRATÉGICA</b>	No Aplica
<b>COMUNICACIÓN INSTITUCIONAL</b>	1. Uso de información no autorizada.
	2. Pérdida de la información en áreas de gestión relacionadas con el Proceso de Comunicación Institucional.
	3. Incumplimiento de cronogramas de actividades programados con Instituciones Educativas.
	4. Pérdida de la señal de la emisora.
<b>PLANEACIÓN INSTITUCIONAL</b>	1. Ejecución parcial de los Planes de Acción Anuales y en su defecto del Plan Estratégico de Desarrollo Institucional.
	2. Seguimiento inadecuado al cumplimiento de metas propuestas en los planes de acción.
	3. Revisión inadecuada de los requisitos documentales de formulación y viabilización de los proyectos, por parte del Equipo del Banco de Proyectos.
	4. Daño en activos de información: comunicaciones, informes, estadísticas, registros, entre otros.

## TIPO DE RIESGOS POR PROCESOS

Los riesgos identificados en los PROCESOS ESTRATÉGICOS durante el monitoreo de los meses de septiembre a diciembre de la vigencia, corresponden a:



PROCESOS	RIESGOS INSTITUCIONALES							TOTAL
	DAÑOS ACTIVOS FÍSICOS	EJECUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PROCESOS	FALLAS TECNOLÓGICAS	FRAUDE EXTERNO	FRAUDE INTERNO	RELACIONES LABORALES	USUARIOS, PRODUCTOS Y PRÁCTICAS, ORGANIZACIONALES	
Dirección Estratégica	-	-	-	-	-	-	-	0
Comunicación Institucional	-	-	1SI + 1G	-	-	-	1SI + 1G	4
Planeación Institucional	-	3G	-	-	-	-	1SI	4
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>8</b>

\*G: Gestión. \*C: Corrupción. \* SI: Seguridad de la información.

## MONITOREO DE RIESGOS POR PROCESOS

El monitoreo realizado durante la vigencia 2022 sobre riesgos y efectividad de los controles existentes en cada proceso, permite presentar el consolidado general del nivel de riesgos residual así:

PROCESOS	NIVEL DE RIESGOS (RESIDUAL)				TOTAL
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	
Dirección Estratégica	-	-	-	-	0
Comunicación Institucional	1	2	1	-	4
Planeación Institucional	-	2	2	-	4
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>8</b>

En los PROCESOS ESTRATÉGICOS, se observa 1 riesgo en nivel bajo y 4 riesgos en nivel moderado, lo cual requiere mantener controles en su ejecución y evidencias de sus seguimientos. Adicional, se aprecian 3 riesgos en nivel alto y 0 riesgos en nivel extremo, lo cual exige mantener un seguimiento constante de los mismos en aras de controlar situaciones que lleven a la institución a la materialización de estos.

Durante el período evaluado no se presentaron ajustes en los mapas de riesgos de los procesos estratégicos.

El informe de resultados del monitoreo de riesgos en los meses de septiembre a diciembre de la vigencia 2022, no evidencia materialización de los riesgos.

## PROCESOS MISIONALES

Estos procesos incluyen todos aquellos que proporcionan el resultado previsto por la Institución en cumplimiento de su razón de ser.

PROCESO	RIESGOS INSTITUCIONALES
DOCENCIA	1. Insuficiencia de personal docente de tiempo completo para atender las actividades académicas de un periodo académico.
	2. Desarticulación de las acciones pedagógicas aplicadas por los docentes al Modelo Pedagógico Institucional.
	3. Debilidad en la comunicación entre las sedes regionales.
	4. Aumento de la deserción estudiantil.
	5. Diferencia en el cruce de información estadística.
INVESTIGACIÓN	1. Incumplimiento de los compromisos adquiridos por cada investigador.
	2. No aplicación de la ley de archivística en los documentos de gestión del proceso.
	3. Ocurrencia de eventos fortuitos o de fuerza mayor.
	4. Baja disponibilidad de recursos propios ante necesidades y comportamientos ascendentes de productos de investigación y gestión de convenios.
	5. Afectación de la visibilidad de la Institución por falta de gestión de convenios para procesos de movilidad internacional.
EXTENSIÓN	1. Pérdida del contacto institucional con los graduados UTS.
	2. Desactualización de la información de graduados UTS.
	3. Borrado de base de datos de graduados UTS.
	4. Fallas en la plataforma de la bolsa de empleo UTS.

## TIPO DE RIESGOS POR PROCESOS

Los riesgos identificados en los PROCESOS MISIONALES durante los meses de septiembre a diciembre de la vigencia, corresponden a:

PROCESOS	RIESGOS INSTITUCIONALES							TOTAL
	DAÑOS ACTIVOS FÍSICOS	EJECUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PROCESOS	FALLAS TECNOLÓGICAS	FRAUDE EXTERNO	FRAUDE INTERNO	RELACIONES LABORALES	USUARIOS, PRODUCTOS Y PRÁCTICAS, ORGANIZACIONALES	
Docencia	-	4G	-	-	-	-	1G	5
investigación	-	3G	-	-	-	-	1SI + 1G	5
Extensión	-	-	2SI	-	-	-	2G	4
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>14</b>

\*G: Gestión. \*C: Corrupción. \*SI: Seguridad de la información.



## MONITOREO DE RIESGOS POR PROCESOS

El monitoreo realizado durante la vigencia 2022 en riesgos de gestión y efectividad de los controles existentes en cada proceso, permite presentar el consolidado general del nivel de riesgos residual así:

PROCESOS	NIVEL DE RIESGOS (RESIDUAL)				TOTAL
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	
Docencia	-	3	2	-	5
investigación	3	1	1	-	5
Extensión	-	4	-	-	4
<b>Total</b>	<b>3</b>	<b>8</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>14</b>

En los PROCESOS MISIONALES, se observan 3 riesgos en nivel bajo y 8 riesgos en nivel moderado lo cual requiere mantener controles en su ejecución y evidencias de sus seguimientos. Adicional, se aprecian 3 riesgos en nivel alto y 0 riesgos en nivel extremo, lo cual exige mantener un seguimiento permanente de los mismos para controlar situaciones que lleven a la materialización de estos.

Durante el período evaluado, el proceso "Docencia" reestructuró su mapa de riesgos en la Descripción del Control del Riesgo "Debilidad en la comunicación entre las sedes regionales", pasando de "Reuniones periódicas con el uso de las TIC" a "Reuniones periódicas con los campus haciendo uso de TIC", y así mismo ajustó el Plan de Acción, pasando de "Participación en los diferentes comités para dar cumplimiento a las funciones misionales" a "Participación de los campus en los diferentes comités para dar cumplimiento a las funciones misionales".

El Proceso "Investigación" realiza los siguientes ajustes en su mapa de riesgos:

- Inclusión del riesgo: "Afectación de la visibilidad de la institución por falta de gestión de convenios para procesos de movilidad internacional", junto con su plan de acción correspondiente.
- Modificación de la descripción del riesgo "Ocurrencia de eventos fortuitos o de fuerza mayor", pasando de "Si el evento llegase a ocurrir, revisar, ajustar y reprogramar la planeación existente" a "Ejecutar la planeación existente para atender la eventualidad".
- Actualización del plan de acción del riesgo "Baja disponibilidad de recursos propios ante necesidades y comportamientos ascendentes de productos de investigación y gestión de convenios".

El Proceso “Extensión” ajusta su mapa de riesgos en los siguientes aspectos:

- Modificación de la Descripción del Control del Riesgo "Desactualización de la información de graduados UTS", pasando de "Base de datos reportada por la encuesta momento cero, institucional. Base de datos suministrada por Recursos informáticos" a "Validación Base de datos (momento cero) suministrada por Grupo de Recursos informáticos".
- Modificación de la Descripción del Control del Riesgo "Borrado de la base de datos de los graduados UTS", pasando de "Se envía copia de la base de datos en las coordinaciones" a "Envío de copia de seguridad de la base de datos de graduados a las Coordinaciones de Programa académico", además de la modificación de "Solicitar a recursos informativos incluir de su política de backup la base de datos de graduados de la institución" a "Backup de la base de datos de graduados de la Institución por parte del Grupo de Recursos Informáticos". Adicional se modifica el Plan de Acción pasando de "Copia de seguridad actualizada al interior de la oficina" a "Mantener actualizada la copia de seguridad de la base de datos de graduados al interior de la oficina", además de la modificación de "Solicitud a recursos informáticos para la inclusión del backup" a "Solicitar a Recursos Informáticos la inclusión de la base de datos de graduados en los backups institucionales".
- Actualización de la Descripción del Control del Riesgo "Fallas en la plataforma de la bolsa de empleo UTS", incluyéndose el control "Mantenimiento de la plataforma de la bolsa de empleo UTS".
- Eliminación del Riesgo "No cumplimiento de las metas establecidas en el plan de acción del proceso para la vigencia", dado que esta responsabilidad está a cargo de la Oficina de Planeación (no de los procesos).
- Modificación del Plan de Acción del Riesgo "Pérdida del contacto institucional con los graduados UTS", pasando de "Exigir a través de correos a los coordinadores y docentes la elaboración de los respectivos estudios de seguimiento e impacto" a "Solicitar a los Coordinaciones de Programa la elaboración de los estudios de seguimiento e impacto de sus graduados", además de la modificación de "Publicaciones en el Facebook de graduados y en el fanpage" a "Publicar información de interés a graduados en el Facebook y en el Fanpage de los mismos".

El informe de resultados del monitoreo de riesgos durante los meses de septiembre a diciembre de la vigencia 2022, se evidencia materialización del Riesgo “Baja disponibilidad de recursos propios ante necesidades y comportamientos ascendentes de productos de investigación y gestión de convenios” en el Proceso “Investigación”, para lo cual se ha gestionado la documentación de una acción de correctiva que viabilice actividades y mejores controles para contrarrestar las causas iniciales.

## PROCESOS DE APOYO

Estos procesos son transversales que proveen los recursos humanos, físicos, financieros y tecnológicos necesarios para el cumplimiento de la misión institucional y el desarrollo de los procesos estratégicos, misionales y de seguimiento y control.

PROCESO	RIESGOS INSTITUCIONALES
<b>ADMISIONES Y MATRÍCULAS</b>	1. Atención no oportuna durante el proceso de inscripción.
<b>BIENESTAR INSTITUCIONAL</b>	1. Lesiones de los estudiantes durante el desarrollo de las actividades de deporte, arte y cultura.
	2. Atención inadecuada en caso de accidente o lesión del estudiante.
	3. No aplicación de la ley de archivística en los documentos de gestión del proceso.
	4. Daño en activos de información: comunicaciones, informes, estadísticas, registros, entre otros.
<b>GESTIÓN ADMINISTRATIVA</b>	1. Posibilidad de no dar respuesta dentro de los términos legales de los derechos de petición y solicitudes en general.
	2. Ineficacia e ineficiencia en el direccionamiento de la documentación.
	3. Baja aplicación de la ley archivística en los documentos de gestión del proceso.
	4. Incumplimiento normativo de lo regulado sobre evaluaciones médicas de egreso.
	5. Incremento del índice de severidad de accidentes de trabajo.
	6. Incumplimiento en la ejecución de los sistemas y programas de vigilancia epidemiológica.
	7. Deficiente inducción y reinducción de los contratistas, docentes y funcionarios públicos.
	8. No afiliación a la EPS del personal que se vincule a la planta de empleo global de las Unidades Tecnológicas de Santander y los docentes de vinculación especial.
	9. Incumplimiento de los requisitos legales en la elaboración de los contratos del personal docente de vinculación especial, contratación de prestación de servicios y nombramientos del personal de la planta global de las Unidades Tecnológicas de Santander
	10. No enviar carta y/o comunicación de preaviso de terminación de contrato a los docentes de vinculación especial en el término establecido de conformidad con el numeral 1 del artículo 46 del Código Sustantivo de Trabajo.
	11. Pérdida de la información de los diferentes procesos que se desarrollan en Dirección Administrativa de Talento Humano.
	12. Fallas en el sistema GD en el módulo de contratación docente vinculación especial.
	13. Daño en el archivo de seguimiento y control de las PQRS (F-GA-33).
	14. Baja confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información pertinente a los procedimientos que estén bajo responsabilidad de directores, jefes y coordinadores de secretaria general, atención al ciudadano, talento humano y seguridad y salud en el trabajo (estadísticas, informes y registros).
<b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b>	1. No cumplimiento de los requisitos legales y de la Entidad en la organización de los archivos.
	2. No aplicación de la ley de archivística en los documentos de gestión del proceso.
	3. No realización de transferencias documentales al Archivo Central.
	4. Deterioro de los documentos.
	5. No aplicación de las Tablas de Retención Documental.
	6. Pérdida de la información del inventario documental del archivo central.

PROCESO	RIESGOS INSTITUCIONALES
<b>GESTIÓN FINANCIERA</b>	1. Posibilidad de expedir disponibilidad presupuestal (CDP) y registro presupuestal (RP) sobre hechos cumplidos.
	2. Posibilidad de realizar una causación contable sin el cumplimiento de los requisitos legales.
	3. Posibilidad de realizar el pago sin el lleno de los requisitos financieros.
	4. Posibilidad de pago inoportuno de las obligaciones contraídas.
	5. Posibilidad de fallas en el sistema GD (Módulo Financiero).
	6. Posibilidad de distorsión en los datos de información financiera y no financiera.
<b>GESTIÓN JURÍDICA</b>	1. Vencimiento de términos.
	2. Imposibilidad de representar oportunamente a las Unidades Tecnológicas de Santander.
	3. Pérdida o daño de documentos soportes y/o expedientes.
	4. Pérdida de información en las diferentes oficinas.
<b>GESTIÓN TIC</b>	1. Vulnerabilidad de la red por carencia de controles y protocolos de seguridad.
	2. No disponibilidad de la información.
	3. Integridad y pérdida de datos.
	4. Uso indebido de los recursos informáticos.
<b>INFRAESTRUCTURA</b>	1. Pérdida de activos de la institución.
	2. Deficientes o inexistentes mantenimientos.
	3. Borrado de cronogramas de actividades de nivel operativo (Aseo y Mantenimiento).
	4. Pérdida de planos de los proyectos.
<b>RELACIONES INTERINSTITUCIONALES</b>	1. No suscripción de convenios para el desarrollo de prácticas profesionales.
	2. Convenios internacionales sin uso por parte de los estudiantes y coordinadores de programas académicos, que genera un desaprovechamiento de recurso institucional.
	3. Pérdida de la información.
<b>RECURSOS FÍSICOS</b>	1. Incumplimiento de las especificaciones de los bienes y servicios requeridos.
	2. Desactualización del inventario de bienes muebles, inmuebles y de consumo.
	3. Registro erróneo de los ingresos y egresos de los bienes de Almacén.
	4. Uso ineficiente de los recursos.
	5. Demora en la evaluación y/o reevaluación de proveedores.
	6. Acumulación de activos inservibles.
	7. Salida de activos de la Institución, sin el procedimiento establecido.
	8. Fallas técnicas del Software GD.
<b>RECURSOS BIBLIOGRÁFICOS</b>	1. Dificil recuperación del material bibliográfico.
	2. Deterioro de la colección bibliográfica.
	3. Cantidad no suficiente del material bibliográfico.

## TIPO DE RIESGOS POR PROCESOS

Los riesgos identificados en los PROCESOS DE APOYO durante los meses de septiembre a diciembre de la vigencia, corresponden a:

PROCESOS	RIESGOS INSTITUCIONALES							TOTAL
	DAÑOS ACTIVOS FÍSICOS	EJECUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PROCESOS	FALLAS TECNOLÓGICAS	FRAUDE EXTERNO	FRAUDE INTERNO	RELACIONES LABORALES	USUARIOS, PRODUCTOS Y PRÁCTICAS, ORGANIZACIONALES	
Admisiones y Matriculas	-	-	-	-	-	-	1G	1
Bienestar Institucional	-	1G	1G	-	-	-	2G	4
Gestión Administrativa	-	-	3SI	-	-	4G	6G + 1SI	14
Gestión Documental	-	5G	1SI	-	-	-	-	6
Gestión Financiera	-	3G	2SI	-	-	-	1G	6
Gestión Jurídica	-	2G + 1SI	1SI	-	-	-	-	4
Gestión TIC	-	-	3SI + 1G	-	-	-	-	4
Infraestructura	1G	1G	2SI	-	-	-	-	4
Relaciones Interinstitucionales	-	2G	1SI	-	-	-	-	3
Recursos Físicos	-	5G	1SI	-	-	-	2G	8
Recursos Bibliográficos	1G	1G	-	-	-	-	1G	3
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>21</b>	<b>16</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>14</b>	<b>57</b>

\*G: Gestión. \*C: Corrupción. \* SI: Seguridad de la información.

## MONITOREO DE RIESGOS POR PROCESOS

El monitoreo realizado durante la vigencia 2022 sobre riesgos y efectividad de los controles existentes en cada proceso, permite presentar el consolidado general del nivel de riesgos residual así:

PROCESOS	NIVEL DE RIESGOS (RESIDUAL)				TOTAL
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	
Admisiones y Matriculas	1	-	-	-	1
Bienestar Institucional	-	4	-	-	4
Gestión Administrativa	11	3	-	-	14
Gestión Documental	-	6	-	-	6
Gestión Financiera	4	2	-	-	6
Gestión Jurídica	-	2	2	-	4
Gestión TIC	4	-	-	-	4
Infraestructura	3	1	-	-	4
Relaciones Interinstitucionales	-	2	1	-	3
Recursos Físicos	2	6	-	-	8
Recursos Bibliográficos	-	3	-	-	3
<b>TOTAL</b>	<b>25</b>	<b>29</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>57</b>

En los PROCESOS DE APOYO, se observan 25 riesgos en nivel bajo y 29 riesgos en nivel moderado lo cual requiere mantener controles en su ejecución y evidencias de sus seguimientos. Adicional, se aprecian 3 riesgos en nivel alto y 0 riesgos en nivel extremo, lo cual exige mantener un seguimiento permanente de los mismos para controlar situaciones que lleven a la materialización de estos.

Durante el período evaluado, el Proceso “Bienestar Institucional” reestructuró su mapa de riesgos reemplazando el riesgo "Daño de activos de información: almacenamiento y comunicaciones, bases de datos, informes, estadísticas y registros" por "Daño en activos de información: comunicaciones, informes, estadísticas, registros, entre otros", además del riesgo "Lesiones de los estudiantes durante el desarrollo de las actividades de deporte, arte y cultura" por "Lesiones de los estudiantes durante el desarrollo de las actividades de deporte, arte y cultura".

El Proceso “Gestión Administrativa” ha realizado los siguientes ajustes en su mapa de riesgos:

- Eliminación de las Debilidades: \*3. Red de internet deficiente (Grupo de Atención al ciudadano). \*4. Alta rotación del personal (Grupo de Atención al ciudadano). \*6. Falta de recursos económicos (Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo). \*7. Falta de recursos informáticos (Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo), dado que ya fueron superadas o estabilizadas.
- Eliminación de la Amenaza: \*6. Poca asignación de personal para el desarrollo de las actividades (Grupo de Atención al ciudadano), dado que ya fue superada o estabilizada.
- Inclusión del responsable "Secretaría General" en las Fortalezas: \*2. Personal con habilidades, destrezas, conocimiento y perfil idóneo para la ejecución de los cargos. \*4. Estabilidad de los Directivos. \*5. Compromiso de la Alta Dirección. \*6. Personal idóneo para las actividades del proceso. dada la pertinencia de su participación en la DOFA institucional.
- Inclusión de la Fortaleza: \*13. Política y lineamientos institucionales (Secretaria General-Dirección Administrativa de Talento Humano - Grupo de Contratación de Talento Humano - Grupo Bienestar Social Laboral- Grupo de Seguridad y Salud en el Trabajo).
- Inclusión del responsable "Secretaría General" en la Debilidad: \*1. Falta de personal de planta, y de los responsables "Secretaría General y Grupo de Atención al ciudadano" en la Debilidad \*2. Falta de recursos de computo, dada la pertinencia de su participación en la DOFA institucional.
- Inclusión del responsable "Secretaría General" en las Oportunidades: \*1. Programas, proyectos y políticas nacionales. \*4. Implementación y funcionamiento de los comités, dada la pertinencia de su participación en la DOFA institucional.

- Inclusión del responsable "Secretaría General" en la Amenaza \*2. Cambios en la Planeación Estratégica de una nueva Alta Dirección, y de los responsables "Secretaría General y Grupo de Atención al ciudadano" en la Amenaza: \*1. Cambios en la Normativa Legal Vigente, dada la pertinencia de su participación en la DOFA institucional.
- Modificación del Riesgo "No aplicación de la ley de archivística en los archivos de gestión del proceso" por "Baja aplicación de la ley archivística en los documentos de gestión del proceso".
- Actualización del Plan de Acción para el Riesgo: \*Baja aplicación de la ley archivística en los archivos de gestión del proceso, y el Riesgo \*Baja confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información pertinente a los procedimientos que estén bajo responsabilidad de directores, jefes y coordinadores de Secretaria general, atención al ciudadano, Dirección Administrativa de Talento Humano y seguridad y salud en el trabajo (estadísticas, informes y registros).
- Modificación del Riesgo "Incumplimiento de los requisitos legales en la elaboración de los contratos del personal docente de vinculación especial, contratistas CPS y nombramientos del personal de la planta global de las Unidades Tecnológicas de Santander" por "Incumplimiento de los requisitos legales en la elaboración de los contratos del personal docente de vinculación especial, contratación de prestación de servicios y nombramientos del personal de la planta global de las Unidades Tecnológicas de Santander".

El Proceso "Gestión Documental" ha modificado el riesgo "La organización de los archivos no cumplan los requisitos legales y de la Entidad" por No cumplimiento de los requisitos legales y de la Entidad en la organización de los archivos.

El Proceso "Gestión Financiera" ha modificado el riesgo "Posibilidad de expedir Disponibilidad (CDP) y el Registro (RP) sobre hechos cumplidos" por "Gestión" a categoría "Posibilidad de expedir disponibilidad presupuestal (CDP) y registro presupuestal (RP) sobre hechos cumplidos".

El Proceso de "Gestión Jurídica" ha ajustado el riesgo "Imposibilidad de representar oportunamente a la Universidad" por "Imposibilidad de representar oportunamente a las Unidades Tecnológicas de Santander", además del riesgo "Pérdida y borrado información en las diferentes oficinas" por "Pérdida de información en las diferentes oficinas".

El informe de resultados del monitoreo de riesgos durante los meses de septiembre a diciembre la vigencia 2022, no evidencia materialización de los riesgos en los procesos de apoyo.



## PROCESOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL

Estos procesos disponen de mecanismos que se encargan de realizar el seguimiento, evaluación, verificación y control al Sistema Integrado de Gestión para garantizar el cumplimiento de los objetivos institucionales y el mejoramiento continuo de los procesos.

PROCESO	RIESGOS INSTITUCIONALES
<b>CONTROL INTERNO DE GESTIÓN</b>	1. Incumplimiento al programa de auditoria de gestión.
	2. No presentación de informes de ley en la fecha establecida.
	3. No contar con el grupo interdisciplinario requerido.
	4. Incumplimiento al seguimiento de planes de mejoramiento.
	5. Pérdida de los informes y evidencias de auditorías y los seguimientos.
<b>CONTROL INTERNO DISCIPLINARIO</b>	1. No aplicación de la ley de archivística en los documentos de gestión del proceso.
	2. Prescripción de los procesos.
	3. Pérdida o robo del archivo.
	4. Demandas por violación al debido proceso.
	5. Borrado de las sanciones disciplinarias a docentes de vinculación especial, estudiantes y servidores públicos de las UTS.
	6. Borrado del control estadístico de procesos iniciados y fallados.
	7. Baja confidencialidad, integridad y disponibilidad de la información pertinente a los procedimientos que estén bajo responsabilidad de control interno disciplinario.
<b>SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN</b>	1. Incumplimiento de los estándares y/o requisitos legales establecidos por la NTC ISO 9001:2015.
	2. Inadecuado de control de la información documentada.
	3. Pérdida de información documentada a través de la Base Documental.

### TIPO DE RIESGOS POR PROCESOS

Los riesgos identificados en los procesos de Seguimiento y Control durante los meses de septiembre a diciembre de la vigencia, corresponden a:

PROCESOS	RIESGOS INSTITUCIONALES							TOTAL
	DAÑOS ACTIVOS FÍSICOS	EJECUCIÓN Y ADMINISTRACIÓN DE PROCESOS	FALLAS TECNOLÓGICAS	FRAUDE EXTERNO	FRAUDE INTERNO	RELACIONES LABORALES	USUARIOS, PRODUCTOS Y PRÁCTICAS ORGANIZACIONALES	
Control Interno de Gestión	-	3G + 1SI	1SI	-	-	-	-	5
Control Interno Disciplinario	-	-	3SI	-	1SI	-	1SI + 2G	7
Sistema Integrado de Gestión	-	1G	1SI	-	-	-	1G	3
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>15</b>

\*G: Gestión. \*C: Corrupción. \* SI: Seguridad de la información.

## MONITOREO DE RIESGOS POR PROCESOS

El monitoreo realizado durante la vigencia 2022 sobre riesgos y efectividad de los controles existentes en cada proceso, permite presentar el consolidado general del nivel de riesgos residual así:

PROCESOS	NIVEL DE RIESGOS (RESIDUAL)				TOTAL
	BAJO	MODERADO	ALTO	EXTREMO	
Control Interno de Gestión	2	1	2	-	5
Control Interno Disciplinario	4	-	2	1	7
Sistema Integrado de Gestión	3	-	-	-	3
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>1</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>15</b>

En los PROCESOS DE SEGUIMIENTO Y CONTROL, se observan 9 riesgos en nivel bajo y 1 riesgo en nivel moderado lo cual requiere mantener controles en su ejecución y evidencias de sus seguimientos. Adicional, se aprecian 4 riesgos en nivel alto y 1 riesgo en nivel extremo, lo cual exige mantener un seguimiento permanente de los mismos para controlar situaciones que lleven a la materialización de estos.

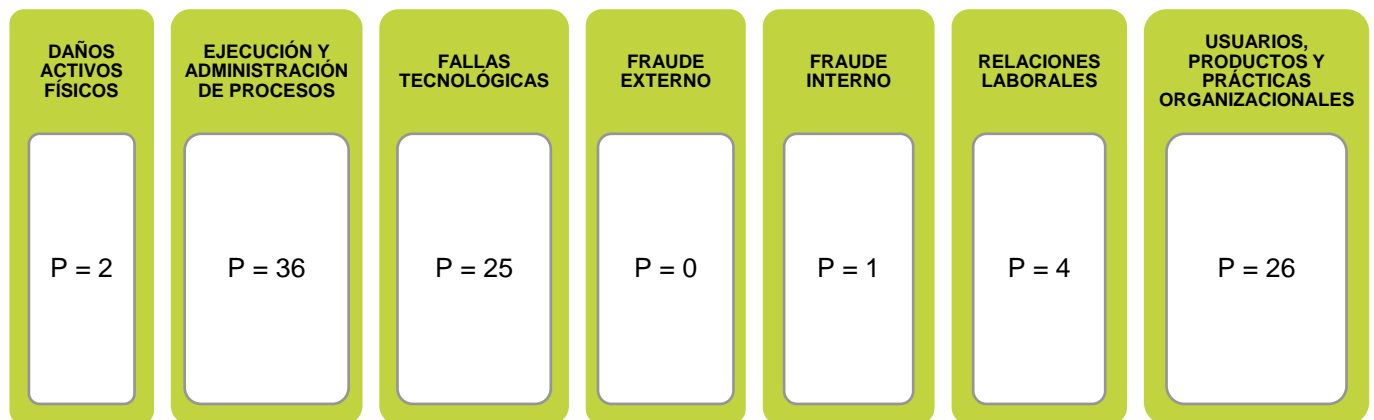
Durante el período evaluado, el Proceso “Control Interno Disciplinario” ajustó su mapa de riesgos modificando el riesgo "Borrado relación de sanciones disciplinarias comunidad de las Unidades Tecnológicas” por “Borrado de las sanciones disciplinarias a docentes de vinculación especial, estudiantes y servidores públicos de las UTS”.

El informe de resultados del monitoreo de riesgos durante los meses de septiembre a diciembre la vigencia 2022, no evidencia materialización de los riesgos en los procesos de seguimiento y control.

## CONCLUSIONES

Las Unidades Tecnológicas de Santander en cumplimiento de su gestión institucional, realiza cuatrimestralmente la medición de los Riesgos de Gestión con el ánimo de identificar fortalezas y debilidades que le permitan avanzar en el cumplimiento de sus metas.

La posibilidad de ocurrencia de eventos externos o internos que puedan afectar el logro de objetivos y el desarrollo de las funciones institucionales, exige a las áreas de gestión estar preparadas para minimizar sus consecuencias en caso de que ocurra la eventualidad. En los 20 procesos que operan actualmente en la entidad, se han identificado los siguientes riesgos en la medición de los meses de septiembre a diciembre de la vigencia 2022 clasificados así:



\*P: Período (meses septiembre a diciembre de 2022)

### VALORACIÓN DE RIESGOS

El análisis de riesgos permite valorar los controles existentes y los riesgos en términos de causas y consecuencias, considerando las probabilidades y el impacto de la materialización de los mismos en cada proceso.



De igual forma, la evaluación de riesgos posibilita que los riesgos sean ordenados, permitiendo identificar prioridades para su administración. Si los niveles de riesgo establecidos son bajos o moderados, los riesgos podrían categorizarse como aceptables y no requerirían tratamiento, caso contrario si los riesgos son altos o extremos requerirán elaboración de un plan de acción.

El monitoreo de riesgos de los meses de septiembre a diciembre de la vigencia 2022, evidencia que antes de la ejecución de los controles establecidos se tenían un 82% de los riesgos en los niveles bajos y moderado frente a un 18% de los riesgos en los niveles altos y extremo, sin embargo, después de la aplicación de los controles se logró un 85% de los riesgos en los niveles bajo y moderado frente a un 15% de los riesgos en los niveles alto y extremo.

NIVEL DE RIESGO	BAJO		MODERADO		ALTO		EXTREMO		TOTAL	
	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%	VALOR	%
<b>INHERENTE</b>										
PERÍODO 1	33	35%	44	47%	15	16%	2	2%	94	100%
<b>RESIDUAL</b>										
PERÍODO 1	38	40%	42	45%	13	14%	1	1%	94	100%

Los resultados del monitoreo de riesgos, corroboran que los niveles de riesgo bajos o moderados requieren supervisión y vigilancia de los factores que los incentivan, mientras que los riesgos que se ubican en los niveles alto y extremo, exigen acciones inmediatas para contrarrestar sus efectos en la Institución.

Durante el proceso de monitoreo, es importante resaltar los siguientes aspectos:

- Participación de los líderes en el monitoreo de riesgos de sus procesos, además de las evidencias documentales en las cuales se visualiza el cumplimiento de los controles para los riesgos que se generan durante la gestión diaria.
- Importancia de una efectiva sincronización con los diferentes grupos internos de trabajo que hacen parte de los procesos en el momento de realizar el monitoreo de sus riesgos.
- Actualización permanente de la Matriz DOFA, documento que hace parte de la Matriz de Riesgos Institucionales y es insumo para realizar monitoreos y/o actualizaciones a los riesgos.

En el caso de la materialización del Riesgo “Baja disponibilidad de recursos propios ante necesidades y comportamientos ascendentes de productos de investigación y gestión de convenios” en el Proceso “Investigación”, se ha solicitado por parte del Proceso “Sistema Integrado de Gestión”, la documentación de la respectiva acción correctiva con el fin de establecer actividades y mejorar sus condiciones para facilitar el cumplimiento de las metas establecidas.

En conclusión, las Unidades Tecnológicas de Santander en el monitoreo de riesgos de gestión de los meses de septiembre a diciembre de la vigencia 2022, evidencia compromiso por parte de los líderes y responsables de los procesos, y adecuada gestión de la Oficina de Planeación en el seguimiento y evaluación de los mismos, en cumplimiento de la Política Institucional de Administración del Riesgo en las Unidades Tecnológicas de Santander (Acuerdo 01 – 044 de noviembre 19 de 2021). En pro de mejorar la gestión institucional, UTS ha venido fortaleciendo el Sistema Integrado de Gestión con actualizaciones periódicamente del mapa de riesgos de los procesos según la pertinencia y coherencia con las metas institucionales.

De otra parte, es importante resaltar que durante la vigencia 2022 durante los meses de enero a agosto se contaba con 20 procesos, los cuales evidenciaron en ese monitoreo un 88% de los riesgos en los niveles bajos y moderado frente a un 12% de los riesgos en los niveles altos y extremo, antes de la ejecución de los controles establecidos, y un 83% de los riesgos en los niveles bajo y moderado frente a un 17% de los riesgos en los niveles alto y extremo, después de la aplicación de los controles.

