

	MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN	CÓDIGO: SCIr062
	PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO	VERSIÓN: 4
	INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA: 2020-05-22 PAGINA: 1 de 15

17.

**Lugar y Fecha de Presentación:** Fusagasugá, 2023-01-31

**Presentado a:** Doctor  
**ADRIANO MUÑOZ BARRERA**  
Rector  
Universidad de Cundinamarca

**Referencia:** Informe de evaluación a la gestión institucional de la Universidad de Cundinamarca (*evaluación por dependencias*) vigencia 2021.

**Periodo de Seguimiento:**

<b>Fecha de Inicio:</b>	2023 – 01 – 26.
<b>Fecha de Finalización:</b>	2023 – 01 – 31.
<b>Total Horas:</b>	48 horas.

**Objetivo:** Evaluar y verificar la gestión institucional y organizacional de la Universidad de Cundinamarca vigencia 2022, a través de la verificación del cumplimiento del Plan de Acción por procesos.


**Alcance:** Verificar el cumplimiento a los resultados del plan de acción de la vigencia 2022 en el marco del cumplimiento del artículo 39 de la ley 909 de 2004.

**Asesor(es) de Control Interno:** Carolina Gómez Fontecha  
Directora de Control Interno

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 2 de 15</b>

## Tabla de contenido

<b>1. Resultado plan de acción 2022.....</b>	<b>5</b>
<b>2. Cumplimiento por dependencias .....</b>	<b>6</b>
2.1. Recomendación normalizada: .....	8
2.2. Evaluación y recomendación por dependencias.....	8
2.3. Macroproceso Estratégico.....	9
2.3.2. Proceso de Planeación Institucional.....	9
2.3.3. Proceso de Proyectos Especiales y Relaciones Interinstitucionales .....	12
2.3.4. Proceso de comunicaciones.....	12
2.4.1. Proceso de Admisiones y Registro.....	13
2.4.2. Proceso de Formación y Aprendizaje .....	14
2.4.3. Bienestar Universitario .....	15
2.4.4. Dirección de Interacción Social Universitaria.....	16
2.4.5. Proceso de Ciencia, Tecnología e Investigación .....	16
2.4.6. Proceso de Graduados y dialogando con el mundo .....	17
2.5. Macroprocesos de Apoyo.....	17
2.5.1. Proceso de Talento Humano.....	17
2.5.2. Dirección de Sistemas y Tecnología .....	18
2.5.3. Dirección Financiera.....	19
2.5.4. Dirección Jurídica.....	20
2.5.5. Proceso de Bienes y Servicios .....	20
2.5.6. Proceso de Gestión documental.....	21
2.5.7. Proceso de Apoyo Académico .....	22
2.6. Procesos de Seguimiento, Medición, Análisis y Evaluación .....	23
2.6.1. Proceso de Servicio de Atención al ciudadano.....	23
2.6.2. Proceso de Control Interno.....	23
2.6.3. Proceso de Control Interno Disciplinario.....	24
<b>3. Conclusiones Y Recomendaciones .....</b>	<b>25</b>

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 1 de 15</b>

### Tabla de Ilustraciones

Ilustración 1 Presentación Resultados plan de acción 2022 proceso de Planeación Institucional .....	5
Ilustración 2 Presentación Resultados plan de acción 2022 proceso de Planeación Institucional .....	6

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 2 de 15</b>


La Dirección de Control Interno de la Universidad de Cundinamarca con fundamento en la Ley 87 de 1993 y complementarias, realizó informe de evaluación a la gestión institucional (*evaluación por dependencias*) enmarcada en la Ley 909 de 209 (Art. 39) donde se establece la obligación de la Oficina de Control Interno, de remitir las evaluaciones de gestión de cada una de las dependencias.

De acuerdo con el formato sugerido por el Consejo Asesor del Gobierno Nacional en Materia de Control Interno para la Evaluación de la Gestión de las Dependencias que deben realizar los jefes de las Oficinas de Control Interno, a continuación, se presenta la evaluación por cada uno de los procesos de la Universidad de Cundinamarca, de acuerdo con los resultados del plan de acción.

En el marco del cumplimiento del plan de desarrollo 2020-2023 “UCundinamarca Translocal Transmoderna” se da lugar a la planeación estratégica para su avance de manera anual. Por lo tanto, el presente informe refleja el alcance que se ha obtenido a través del Plan de Acción 2022 durante los cuatro trimestres de la vigencia acorde a los seguimientos realizados desde la segunda línea de defensa “Planeación institucional” y los seguimientos realizados por la Dirección de Control Interno como tercera línea de defensa.

De esta manera, el presente informe muestra inicialmente información general sobre la metodología y resultados del plan de acción conforme a la información suministrada por la dirección de Planeación institucional, posteriormente se relaciona información por cada una de las áreas en las cuales se plantearon tareas para el cumplimiento del plan de acción, la categoría de la tarea divididas en tareas estratégicas, tácticas y operativas, su resultado al finalizar la vigencia con un análisis del mismo proveniente del supervisor (cargos de la alta dirección) quien a su vez indica el estado de la tarea.

Así mismo, se encuentran las observaciones y recomendaciones de la Dirección de Control Interno por cada una de las dependencias teniendo en cuenta no solo el resultado del

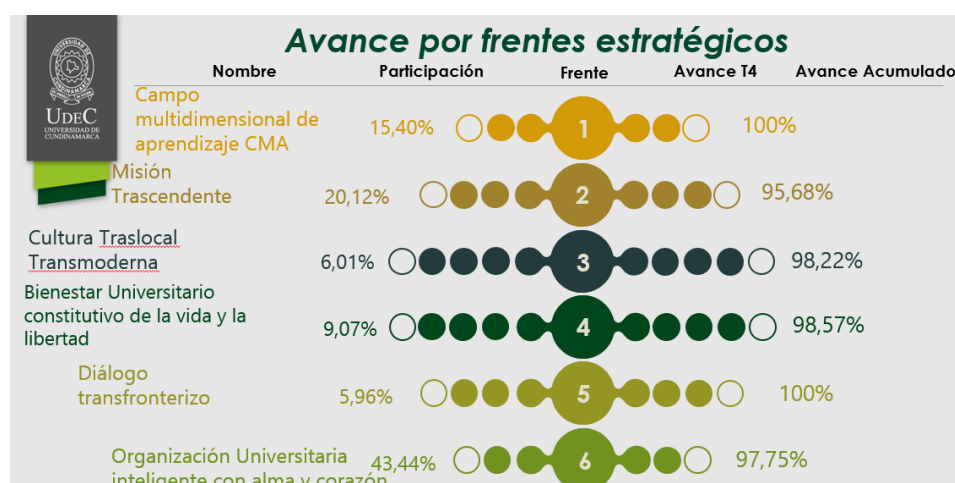
	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 1 de 15</b>

plan de acción sino e otras variables de seguimiento y control desde la tercera línea de defensa.

## 1. Resultado plan de acción 2022

- Dentro de las evaluaciones y recomendaciones la Dirección de Control Interno define los seguimientos realizados durante la anualidad y las conclusiones obtenidas. De igual manera debe hacer articulación con aquellas fuentes de información que se consideren relevantes para la mejora como son los indicadores de gestión, la gestión de los riesgos, los resultados de auditoría entre otras variables.
- Para la vigencia 2022 se proyectaron 2.136 tareas a ejecutar de las cuales se cumplió con el 95.36%.
- Los avances de los frentes estratégicos se dan de la siguiente manera:

*Ilustración 1 Presentación Resultados plan de acción 2022 proceso de Planeación Institucional*



*Fuente: Presentación Resultados plan de acción 2022 proceso de Planeación Institucional*

Por cargo responsables se dieron los siguientes resultados:

- 29 de 45 áreas alcanzaron el 100% de las tareas.
- 10 de 45 áreas alcanzaron entre 90-99%

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 2 de 15</b>

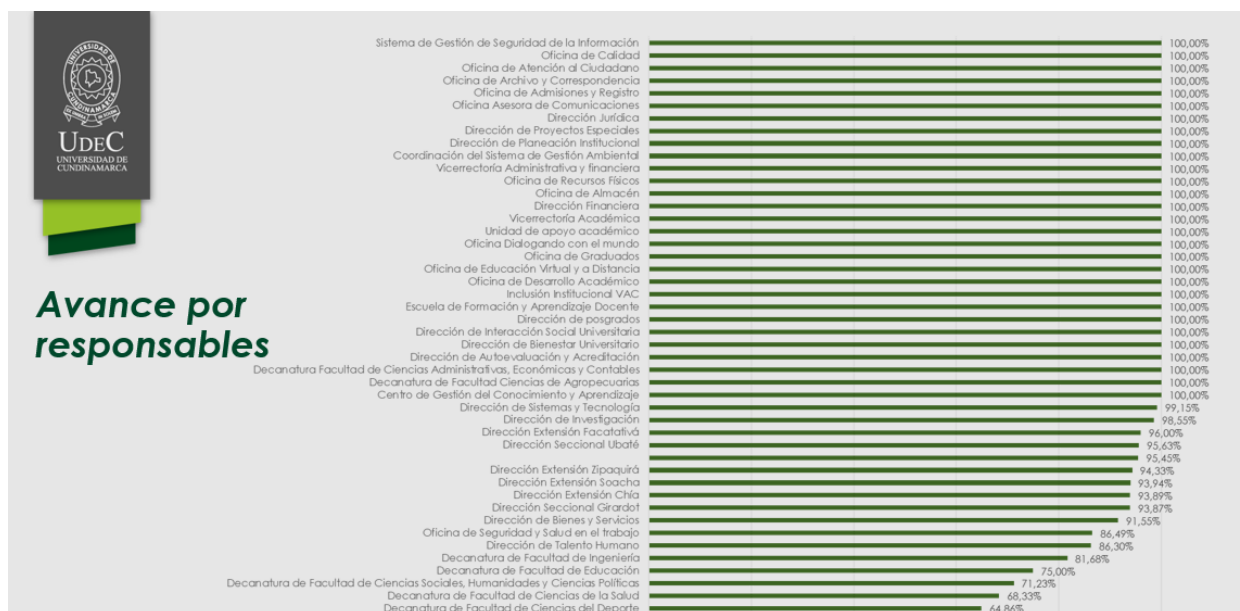
- 3 de 45 áreas alcanzaron entre 80-88%
- 4 de 45 áreas alcanzaron por debajo del 80%

De las tareas no cumplidas los cargos de la Decanatura de la Facultad de educación, Decanatura de la facultad de ciencias sociales, humanidades y ciencias políticas, la decanatura de la facultad de Ciencias de la salud y la decanatura de la facultad de ciencias del deporte culminaron la vigencia con tareas no cumplidas que afectan el cumplimiento de la estrategia dado que están por debajo del 80%.

## 2. Cumplimiento por dependencias

A continuación, se muestra un gráfico donde se obtiene el porcentaje de cumplimiento por cada una de las actividades asignadas dentro del plan de acción vigencia 2022.

*Ilustración 2 Presentación Resultados plan de acción 2022 proceso de Planeación Institucional*



*Fuente: Presentación Resultados plan de acción 2022 proceso de Planeación Institucional*

Las áreas que cumplieron por encima del 80% las tareas del plan de acción vigencia 2022 son:

- Sistema de Gestión de Seguridad de la información
- Oficina de Calidad

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
 Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
 NIT: 890.680.062-2

*Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad  
 Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional*

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 1 de 15</b>

- Oficina de Atención al ciudadano
- Oficina de Archivo y Correspondencia
- Oficina de admisiones y Registro
- Oficina Asesora de comunicaciones
- Dirección Jurídica
- Dirección de Proyectos Especiales
- Dirección de Planeación Institucional
- Coordinación del Sistema de Gestión Ambiental
- Vicerrectoría Administrativa y Financiera
- Oficina de Recursos Físicos
- Oficina de Almacén
- Dirección Financiera
- Vicerrectoría Académica
- Unidad de Apoyo Académico
- Oficina de Graduados
- Oficina de Educación Virtual y a distancia
- Oficina de Desarrollo Académico
- Inclusión institucional
- Escuela de Formación y aprendizaje docente
- Dirección de Posgrados
- Dirección de Interacción Social Universitaria
- Dirección de Bienestar Universitario
- Dirección de Autoevaluación y Acreditación
- Decanatura de la Facultad de ciencias Administrativas, Contables y Económicas
- Decanatura de la Facultad de Ciencias agropecuarias
- Dirección de Sistemas y Tecnología
- Dirección de Investigación
- Dirección Extensión Chía, Dirección Extensión Facativá, Dirección Extensión Soacha, Dirección Extensión Zipaquirá, Dirección Seccional Girardot., Director Seccional Ubaté
- Dirección de Bienes y servicios

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 2 de 15</b>

- Oficina de Seguridad y Salud en el trabajo
- Dirección de Talento Humano

Respecto a las actividades programadas por su área, se evidencia que el cumplimiento en la ejecución de las tareas según el porcentaje descrito, lo cual conlleva a cumplir de manera óptima la estrategia asignada.

## 2.1. Recomendación normalizada:

- Realizar procesos de socialización de los resultados y productos obtenidos durante la vigencia, con el fin de fortalecer las capacidades para el desarrollo de las funciones misionales de la Universidad teniendo en cuenta sus grupos de interés.
- Fomentar las buenas prácticas de rendición en el aplicativo Pensemos generando continua capacitación de la herramienta en procesos de inducción.
- Se recomienda de igual manera tener en cuenta las fechas de corte de seguimiento que realiza la Oficina de Planeación Institucional con el fin de cumplir con el cargue de las evidencias al aplicativo Planes.
- Se considera pertinente en las comisiones y comités correspondientes hacer una revisión exhaustiva de las tareas incumplidas, verificar las causas del incumplimiento y buscar rutas críticas que permitan dar cumplimiento a las actividades
- Se considera relevante aprovechar los ejercicios de evaluación independiente, auditorías de los sistemas de gestión y evaluación de pares académicos (si aplica) con el fin de gestionar mejor que apliquen a la consecución del plan estratégico.

## 2.2. Evaluación y recomendación por dependencias

Para esta evaluación la Dirección de Control Interno parte de la información recibida de la Dirección de Planeación Institucional teniendo en cuenta los seguimientos realizados en la vigencia 2022 a través del reporte de tareas por estado. (Ver anexo 1) y otras variables que sirven para la mejora como es la gestión de riesgos, resultado de auditorías, entre otras

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2



	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 1 de 15</b>

variables a evaluar

## 2.3. Macroproceso Estratégico

### 2.3.1. Procesos de Autoevaluación y Acreditación

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso estratégico en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento las tareas asignadas en el plan de acción, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En relación con los riesgos en el IPA 2022 no se evidencia riesgos en niveles alto, ni extremo, por lo tanto, no se requiere evaluación de controles de parte de Control Interno. Para el IPA222 con corte a 31 de dic se establece por parte del proceso dos riesgos uno de ellos en zona residual alta y el otro en zona moderada. Un total de 14 controles. No se evidencia materialización del riesgo.

Con corte a 31 de diciembre de 2022 no presenta hallazgos de auditoría de control interno.

### 2.3.2. Proceso de Planeación Institucional

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso estratégico en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En el IPA2022 se identifican 4 riesgos (altos-extremos) con 12 controles y cero materializaciones de riesgos. En el IIPA2022 se presentan 6 riesgos en riesgo residual alto y uno moderado. Se debe considerar cambiar la zona residual del riesgo 4 relacionado con los sistemas de gestión dado que se materializa en el resultado de las no conformidades de la auditoría interna de calidad y de certificación.

Con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 15 hallazgos en total, que

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 2 de 15</b>

se encuentran 4 en estado agregado y 11 en ejecución con un porcentaje de avance del 30,25% de cumplimiento.

Por otro lado, y dado que los Sistemas de Gestión dependen de la Dirección de Planeación estos son los resultados de cada uno de ellos:

➤ Sistema de Gestión de Calidad

Este proceso estratégico en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión. No presentan hallazgos de auditorías de control interno. En relación con los riesgos. Para la vigencia 2022 se establecen 13 planes de mejoramiento en estado de ejecución compuestos de 27 hallazgos.

➤ Sistema de Gestión Ambiental:}

Este proceso estratégico en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión. Con corte al 31 de diciembre de 2022 el proceso presenta 10 hallazgos implementados en 4 planes de mejoramiento, agregados tres, en ejecución 1(25%).

➤ Sistema de Gestión de Seguridad y salud en el trabajo

Este proceso estratégico en el modelo de operación digital tiene 36 tareas asignadas en su totalidad de las cuales presentó un 86.49% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión. Sin embargo, queda en desarrollo la auditoria de certificación en ISO 45001. En relación con planes de mejoramiento se encuentran 6 con 19 hallazgos de los cuales se encuentran 14 en estado de ejecución y 5 en agregado.

➤ Sistema de Gestión de Seguridad de la Información

Este proceso estratégico en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión. Con corte a 31 de diciembre

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 1 de 15</b>

de 2022 se presentan 135 No conformidades, 2 oportunidades de mejora y 3 observaciones que se encuentran en desarrollo.

De igual manera como proceso de planeación institucional se encuentran las Direcciones de Seccional y Extensión dentro del proceso de Planeación Institucional, los cuales tienen el siguiente comportamiento en cumplimiento de tareas:

Algunas anotaciones importantes de las tareas pendientes:

➤ **Seccional Girardot:**

Se encuentra en desarrollo las siguientes tareas:

- Adecuación locativa, adquisición y dotación de suministros para laboratorio de hidráulica, mecánica de fluidos y recurso suelo - aire y laboratorio de química y biología del programa de ingeniería ambiental de la universidad Cundinamarca, seccional Girardot II fase
- Socializar y generar auto cambio del ser.

➤ **Seccional Ubaté:** Se encuentra en desarrollo el cumplimiento de las metas financieras correspondientes a la vigencia 2022

➤ **Extensión Facatativá:** Se encuentra en desarrollo las siguientes tareas:  
Ejecución plan de inversión, academia institucional.

➤ **Extensión Chía y Zipaquirá:** Se encuentra en desarrollo el cumplimiento de las metas financieras correspondientes a la vigencia 2022. Para la extensión chía en desarrollo la tarea de “implementar y realizar seguimiento con retroalimentación del CAC Muestra cultural U Cundinamarca Sabana centro en la extensión Chía.

	MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN	CÓDIGO: SCIr062
	PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO	VERSIÓN: 4
	INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA: 2020-05-22 PAGINA: 2 de 15

- **Extensión Soacha:** Se encuentra en desarrollo el cumplimiento de las metas financieras correspondientes a la vigencia 2022

### 2.3.3. Proceso de Proyectos Especiales y Relaciones Interinstitucionales

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso estratégico en el modelo de operación presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En relación con los riesgos en el IPA2022 se deja la siguiente observación Es importante revisar la calificación del riesgo, teniendo en cuenta que en el plan de mejoramiento Contraloría 2020 hallazgo trece (13) establece baja venta de servicios; de tal manera que se sugiere reevaluar su nivel de riesgo. En el IIPA 2022 no se refleja materialización del riesgo.

Con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 1 hallazgo del auditoria de control interno en total, que se encuentra en estado de ejecución con un porcentaje de avance del 75% de cumplimiento.

### 2.3.4. Proceso de comunicaciones

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso estratégico en el modelo de operación digita presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

Con corte a 31 de diciembre de 2022 no presenta hallazgos de auditoria de control interno.

En relación con los riesgos en el IPA2022 se identifican 2 riesgos (altos) con 4 controles con la materialización de un riesgo, se sugiere revisar las actividades vencidas del plan de mejoramiento 528 con el fin de que subsanen y se coordine con la oficina de calidad las actualizaciones documentales del sistema de gestión de calidad, puesto que aún están pendientes dos documentos para dar cierre a este plan de mejoramiento, un riesgo con nivel

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 1 de 15</b>

moderado se evidencia materialización y se observa que se realizó auditoria al sistema de gestión de seguridad de la información y se evidencia la red social Facebook desactivado el doble factor de autenticación, así mismo, se evidencia intercambio de contraseñas en texto plano vía correo electrónico sin ningún tipo de cifrado. Se recomienda evaluar el nivel de riesgo. En el IIPA2022 se presentan 2 riesgos (altos) con 4 controles no se evidencia materialización del riesgo.

## **2.4. Macroproceso Misional**

### **2.4.1. Proceso de Admisiones y Registro**

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso estratégico en el modelo de operación digital presento un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

Con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 9 hallazgos en total, que se encuentran 2 en estado agregado y 7 en ejecución con un porcentaje de avance del 27,5% de cumplimiento.

En relación con los riesgos en el IPA2022 se identifican 3 riesgos (altos-extremos) con 7 controles y 1 materialización de riesgos mediante el reporte de los 2 trimestres de la vigencia 2022 "informe de gestión de peticiones, quejas y reclamos" fue posible evidenciar: I Trimestre Quejas y reclamos: Inconformidad ceremonia de grado (7 registros), procesos de grado (1 registro), tramite de certificados de notas (1 registro), información tramites de certificados de notas (1 registro). Derechos de petición: inconformidad ceremonia de grado (3 registros). certificados de notas (1 registro), constancia de estudios (1 registro), solicitud de grado (1 registro). II Trimestre quejas y reclamos, certificado de notas (4 registros), derechos de petición: solicitud constancia de estudio (1 registro). En el IIPA2022 se presentan 4 riesgos de los cuales se evidencian 3 en nivel alto y 1 moderado de los cuales no se evidencia materialización del riesgo.

	MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN	CÓDIGO: SCIr062
	PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO	VERSIÓN: 4
	INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO	VIGENCIA: 2020-05-22 PAGINA: 2 de 15

#### 2.4.2. Proceso de Formación y Aprendizaje

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este macroproceso misional está conformado por la Vicerrectoría Académica, las Facultades, La Dirección de posgrados, la oficina de educación virtual y a distancia y la oficina de desarrollo académico. Así las cosas, se presentan los siguientes resultados:

**La Vicerrectoría Académica** presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

*A continuación, se presenta el resultado de las **facultades**:*

- Facultad de Ciencias de la Salud: Cumple con un 68.33% las tareas asignadas, presentando los siguientes pendientes, no se cumple con la meta prevista de cumplimiento de convenios y contratos y educación continuada en los cuales se requiere cumplir con metas fiscales.
- Facultad de Ingeniería: Cumple con un 81.68% las tareas asignadas, presentando los siguientes pendientes, no se cumple con la meta prevista de cumplimiento de convenios y contratos y educación continuada en los cuales se requiere cumplir con metas fiscales.
- Facultad de Ciencias Agropecuarias: Cumplen al 100% las tareas asignadas.
- Facultad de Ciencias del Deporte: No cumple los resultados obtenidos en la obtención de la meta Fiscal, cumple con el 64.86%
- Facultad de Ciencias Sociales, Humanidades y Ciencias políticas: Cumple con un 71.23% las tareas asignadas, presentando los siguientes pendientes, no se cumple con la meta prevista de cumplimiento de la meta financiera de idiomas y la implementación de los CAC.
- Facultad de Ciencias Administrativas, económicas y contables: Cumplen al 100% las tareas asignadas.
- Facultad de Educación; Cumplen al 71.23% las tareas asignadas. En desarrollo cumplimiento de la meta fiscal.

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 1 de 15</b>

Por su parte la oficina de Posgrados, Desarrollo académico y Educación virtual cumplen al 100% la asignación de tareas

En relación con los riesgos del proceso para el IPA vigencia 2022 no se encuentran riesgos en zonas residuales altas ni extremas por tanto no se requiere evaluación de controles de parte de Control Interno. Para el IIPA 2022 se mantienen los mismos riesgos residuales. Se recomienda revisar si la escala de impacto del riesgo corresponde a moderado, toda vez que siendo este riesgo el relacionado con la razón de ser de la universidad, su materialización se debería considerar de impacto extremo. De igual manera considerar las materializaciones que se dieron en las auditorías internas de calidad referentes a temas relacionados con el control de la prestación del servicio y que se ven reflejados en el plan de mejoramiento No 810 y 811.

En cuanto a planes de mejoramiento con corte al 30 de Diciembre del 2022 el proceso cuenta con 25 hallazgos en total, dirección de facultades 2 en estado de agregado y 1 en ejecución con 16.6 % de avance de cumplimiento , facultad ciencias Agropecuarias tiene 2 en estado agregado y 1 en ejecución con 16.6 % de avance de cumplimiento, Vicerrectoría académica tiene 7 en estado agregado y 1 en ejecución con 11.6 % de avance de cumplimiento, educación virtual y a distancia tiene 1 en estado agregado con 0% de avance de cumplimiento, centro académico deportivo (CAD) 10 en estado de ejecución con 31% de avance de cumplimiento, total porcentaje total del proceso del 15,16% de avance cumplimiento.

#### 2.4.3. Bienestar Universitario

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso misional en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En relación con los riesgos para el IPA 2022 se identifica un riesgo en categoría alto - extremo con tres controles los cuales no se materializan. Para el IIPA2022 se identifican tres

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 2 de 15</b>

riesgos, dos en zona moderada uno en zona alta, con ocho controles establecidos. Con corte a dic 31 de 2022 no se presenta materialización del riesgo relacionado con "Posibilidad de brindar una mala prestación de los servicios de hogar y restaurante universitario a los estudiantes beneficiados" que se encuentra en riesgo residual alto.

Con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 5 hallazgos en total, que se encuentran 1 en estado agregado y 4 en ejecución con un porcentaje de avance del 27,6% de cumplimiento.

#### 2.4.4. Dirección de Interacción Social Universitaria

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso misional en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En relación con la gestión de los riesgos, el proceso identifica un riesgo: "Posibilidad de afectación económica por no ingreso de recursos debido a la oferta de programas de educación continuada con temas desactualizados", generan dos controles y su nivel de riesgo residual es alto. A la fecha con corte a 30 de diciembre no se materializa el riesgo. Se recomienda generar un nuevo análisis de contexto que permita identificar otros posibles riesgos en la supervisión de los convenios de asociación.

Con corte al 31 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 1 hallazgo en total, 1 en estado de agregado con 0% de avance de cumplimiento.

#### 2.4.5. Proceso de Ciencia, Tecnología e Investigación

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso misional presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.



	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 1 de 15</b>

En relación con la gestión de riesgos para el IPA y IIPA se tienen en cuenta la matriz de valoración de los riesgos residuales del proceso, la tercera línea de defensa realiza seguimiento a los riesgos con nivel Alto y Extremo, para este proceso no se evidencia niveles alto, ni extremo, por lo tanto, no se requiere evaluación de controles de parte de Control Interno, tal como lo indica el procedimiento.

A pesar de no tener materialización de riesgo se recomienda tener en cuenta resultados de la auditoria del proceso de la vigencia 2022, con el fin de realizar reevaluación de la zona de riesgo.

Con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 8 hallazgos en total, que se encuentran 7 en estado agregado y 1 en ejecución con un porcentaje de avance del 37,5% de cumplimiento.

#### 2.4.6. Proceso de Graduados y dialogando con el mundo

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Estos procesos misionales cumplen al 100% las tareas asignadas de plan de acción. En relación con los planes de mejoramiento de fortalecimiento terminan el 2022 con porcentajes de 77% y 89% respectivamente. Para el proceso de graduados se recomienda continuar con el proceso de legitimización del estatuto de graduados y continuar la construcción del sistema de información a graduados adicionalmente realizar el estudio institucional de impacto de los graduados en el desarrollo regional y nacional por programa.

## **2.5. Macroprocesos de Apoyo**

### 2.5.1. Proceso de Talento Humano

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de apoyo en el modelo de operación digital presentó un 88.8% de

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
 Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
 NIT: 890.680.062-2

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 2 de 15</b>

cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión, quedando pendiente por realizar la medición y evaluación de los indicadores propuesto en el Plan Estratégico de Talento Humano, implementar la ruta de la felicidad, implementar mecanismos de ingreso, desarrollo y retiro del talento humano.

En relación con los riesgos para el IPA 2022 se presentan tres riesgos identificados en zona residual alta y extrema, tienen 4 controles y una eficacia en el control de los riesgos del 100% dado que no se presenta materialización de los mismos. Para el IIPA se presentan 7 riesgos, 3 de ellos en zona residual alta y extrema, 4 en zona residual moderada, no se presentan materializaciones de riesgos.

Se sugiere revisar con la Dirección de Planeación una asignación de espacio físico de mayor amplitud y con recursos físicos el mantenimiento del mismo, con el fin de minimizar riesgos de pérdida de información. Se debe revisar el contexto con el fin de determinar riesgos posibles en relación con las acciones tomadas para mantener la competencia del personal según plan de mejoramiento 812 derivado de la auditoría interna de calidad.

En relación con los planes de mejoramiento Con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 11 hallazgos en total, 9 en estado de ejecución Y 2 en agregado, con 47% de avance de cumplimiento total.

### 2.5.2. Dirección de Sistemas y Tecnología

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de apoyo en el modelo de operación digital tiene un 98.3% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión, quedando pendiente por realizar el montaje del proceso en Gestasoft de consolidación de la Información a reportar en SIA Contraloría. Se sugiere revisar con el proceso de Control Interno la pertinencia del desarrollo de la herramienta teniendo en cuenta los nuevos requerimientos de la Contraloría el cual exige el formato de contratación F20 y anexos.

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 1 de 15</b>

Para el IPA 2022Al riesgo No. 3 del proceso de Sistemas y Tecnología (ASI), si bien no se encuentra dentro del nivel de riesgo para revisión por parte de Control Interno, se recomienda lo siguiente:

Es importante dar avance y gestión a los planes de mejoramiento de la implementación de las políticas del MIPG (política de gobierno digital, política de seguridad digital y política de Control Interno), para así garantizar el cumplimiento de las acciones o actividades contenidas en los mismos, asimismo, se realiza la primera auditoría interna del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información, en el cual el proceso cuenta con 18 hallazgos como resultado de la auditoría en mención. Para el IIPA se verifica un (1) riesgo en nivel alto que no se materializa.

En relación con los planes de mejoramiento con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 5 hallazgos en total, 5 en estado de ejecución, con 11% de avance de cumplimiento total.

### 2.5.3. Dirección Financiera

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de apoyo en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En relación con los riesgos teniendo en cuenta la matriz de valoración de los riesgos residuales del proceso, la tercera línea de defensa realiza seguimiento a los riesgos con nivel Alto y Extremo, se evidencia materialización del riesgo en la fuente de información, informe de auditoría al proceso en el informe control interno contable. Para el IIPA se encuentra un (1) riesgo alto para lo cual se solicita validar el informe de auditoría especial a cajas menores y fondos renovables donde se evidencia la materialización de riesgo.

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 2 de 15</b>

En relación con planes de mejoramiento con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 3 hallazgos en total, 2 en estado de agregado y 1 en ejecución, con 25% de avance de cumplimiento total.

#### 2.5.4. Dirección Jurídica

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de apoyo en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En relación con los riesgos para este proceso no se evidencia niveles alto, ni extremo, por lo tanto, no se requiere evaluación de controles de parte de Control Interno en el IPA2021. La misma situación se repite para el IIPA2022. De acuerdo con resultado de la auditoria de calidad se debe considerar un posible riesgo no identificado relacionado con el análisis registrado en el seguimiento y medición realizado durante 2022 a los indicadores de AJU dado que no asegura la coherencia con respecto a los valores que presenta la medición y no reflejan las acciones o decisiones tomadas.

Con corte al 30 de diciembre no presenta hallazgos productos de auditoria de control interno.

#### 2.5.5. Proceso de Bienes y Servicios

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de apoyo en el modelo de operación digital abarca las dependencias de compras, almacén y recursos físicos. En el caso de la Dirección de Bienes y Servicios presentó un 92% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión, en desarrollo se encuentra la política de compras y contratación pública y la terminación de la construcción y dotación de la nueva sede Zipaquirá; en relación con la oficina de almacén y la oficina de recursos físicos cumplen al 100%.

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 1 de 15</b>

En relación con la gestión de los riesgos para el proceso de bienes y servicios, en el IPA 2022 se identifican 5 riesgos en categoría alta-extrema con 18 controles. De acuerdo a la evaluación realizada se materializan dos de ellos dando una eficacia de control del 60%. Para el IIPA2022 se identifican 8 riesgos de los cuales 5 riesgos están en zona alta y tres en moderado. Según la evaluación con corte a 30 de dic de 2022 de los cinco riesgos identificados en zona alta se materializan dos riesgos, uno de ellos teniendo en cuenta auditoría de bienes y servicios en el cual se indica que continua como posible riesgo contable toda vez que actualmente no se chatarrizan ni comercializan los relacionados, hecho que se desvirtúa con la presentación de las actas, hallazgos arrastrados internos como de contraloría, factor de riesgo que puede conllevar a un posible proceso sancionatorio fiscal y proceso disciplinario por ser reiterativo. El otro riesgo que se materializa está relacionado con la función de los supervisores en informe de auditoría de bienes y servicios IIPA2022 en el cual se emanaron funciones preventivas a los supervisores de los contratos 001-113 Girardot-115-227 Soacha entre otros.


Con corte a 30 de dic 2022 se nota una mejora en la oportunidad de la compra, teniendo en cuenta los resultados del III trimestre de la vigencia 2022 del indicador de oportunidad en la compra con un resultado del 78%, disminuyendo la materialización del riesgo identificado, al igual el proceso cuenta con 1 hallazgo en total, en estado de agregado con 0% de avance de cumplimiento.

#### 2.5.6. Proceso de Gestión documental

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de apoyo en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión

En relación con los riesgos Para el IPA 2022 se identifican 1 (un) riesgo en categoría alta-extrema, con 5 controles. De acuerdo a la evaluación realizada en el IPA 2022 no se materializan riesgos. Para el IIPA2022 se continua con un riesgo en categoría alta. Con corte a 30 de diciembre de 2022 no se materializa riesgos, A pesar de no tener materialización de riesgos

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 2 de 15</b>

desde la Comisión de Control interno se seguirá haciendo seguimiento a la implementación de los lineamientos documentales digitales.

Se requiere la revisión del contexto del proceso que lleve a revisar la calificación del riesgo relacionado con la no aplicación de los procedimientos ADOP06 y ADOP02 plan de mejoramiento No 805.

En cuanto a planes de mejoramiento y con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 5 hallazgos en total, 3 en estado de agregado y 2 en ejecución, con 0% de avance de cumplimiento total.

#### 2.5.7. Proceso de Apoyo Académico

##### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de apoyo en el modelo de operación digital tiene presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

Para el IPA 2022 no se identifican riesgos en categoría alta y extrema por tal razón no se lleva a cabo seguimiento de tercera línea de defensa. Para el IPA2022 se identifican dos riesgos en categoría alta en riesgo residual con un total de 18 controles. Para el IIPA 2022 se evidencia materialización de riesgo de " Posibilidad de pérdida, deterioro o daño de los elementos (medios-recursos) académicos adscritos a la Unidad de Apoyo Académico por el préstamo y/o la falta de control de los mismos (verificación)." toda vez que desde la comisión de control interno se ha realizado seguimiento a la entrega de cargo de esta jefatura y se evidencia en informe de fecha 17-06-2022 la pérdida de elementos. De igual manera se materializa el segundo riesgo relacionado con la no disponibilidad de elementos educativas y falta de capacidad instalada teniendo en cuenta el plan de mejoramiento No 800 y 801 derivado de la auditoria interna de calidad,

Se recomienda a la unidad de apoyo académico interactuar con el área de almacén con el fin de mantener inventarios actualizados, de igual manera se seguirá haciendo seguimiento desde la comisión de control, interno con el fin de subsanar la pérdida patrimonial.

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
 Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
 NIT: 890.680.062-2

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 1 de 15</b>

## 2.6. Procesos de Seguimiento, Medición, Análisis y Evaluación

### 2.6.1. Proceso de Servicio de Atención al ciudadano

#### **Observaciones y Recomendaciones de Control Interno**

Este proceso de Seguimiento, medición, análisis y evaluación en el modelo de operación digital presentó un 100% de cumplimiento, considerándose un resultado óptimo para la gestión.

En cuanto a riesgos en el IPA2022 la matriz de valoración de los riesgos residuales no presente niveles Alto y Extremos, por lo tanto, no se requiere evaluación de controles de parte de Control Interno. En el IIPA 2022 presenta 3 riesgos, dos de ellos en zona moderada y uno en zona residual alta. De acuerdo con las mediciones de indicador de calidad la eficiencia en tiempos de respuesta a pesar de haber mejorado en el I semestre se recomienda valorar la meta del indicador, dado que al ser requisito legal se debe cumplir al 100%

Se recomienda al proceso llevar indicador de reiteraciones de quejas que permitan evidenciar aquellas quejas, reclamos o peticiones que no han sido resueltas o que su respuesta no satisface al usuario, lo cual puede constituir un riesgo potencial en la prestación del servicio.

En cuanto a planes de mejora con corte al 30 de Diciembre del 2022 el proceso cuenta con 1 hallazgos en total, 1 en estado de ejecución, con 50% de avance de cumplimiento total.

### 2.6.2. Proceso de Control Interno

No tiene tareas asociadas al plan de acción sin embargo contribuye al fencimiento de la cuenta con el cumplimiento del plan de auditoria que cerro con el 82.18%.

Se identifican 3 riesgos, uno de ellos en categoría extrema y dos altos. En total 19 controles. En el I semestre se evidencia materialización del riesgo, toda vez que, dentro del plan

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b>
		<b>PAGINA: 2 de 15</b>

anual de auditorías vigencia 2022, con corte a 30 de junio del 2022, los siguientes seguimientos tuvieron un resultado por debajo del porcentaje esperado, de acuerdo a las fechas de corte estipuladas desde el inicio de la vigencia: - Seguimiento a la actividad litigiosa. -Seguimiento al cumplimiento de metas plan de acción. -Seguimiento a la ejecución presupuestal. -Seguimiento a las acciones derivadas de la revisión por la dirección.

Para el IIPA2022 se materializan riesgos de seguridad de la información y se reitera nuevamente la materialización de riesgo dado que el indicador de cumplimiento de entrega de preinformes no cumple la meta del 90%

Se deben fortalecer los controles de tipo tecnológico con el fin de evitar la pérdida de información.

Se reformula la programación del plan anual de auditorías por solicitud de alta dirección

### 2.6.3. Proceso de Control Interno Disciplinario

No tiene tareas asociadas al plan de acción.

Para el IPA 2022 se identifican dos riesgos en categoría (alta y extrema) con 9 controles. No se materializan riesgos en la vigencia 2022.

En relación con planes de mejoramiento y con corte al 30 de diciembre del 2022 el proceso cuenta con 3 hallazgos en total, 3 en estado de agregado, con 33% de avance de cumplimiento total.




	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 1 de 15</b>

### 3. Conclusiones y Recomendaciones

- Se concluye que del total de tareas asignadas se cumple con un porcentaje de eficacia de 95.36% del plan de acción.
- En total se gestionaron 2.136 tareas divididas así: 574 estratégicas, 620 tácticas y 942 operativas
- Por dependencias líderes el porcentaje de cumplimiento del plan de acción fue:
  - Vicerrectoría Académica 93.32%
  - Vicerrectoría Administrativa y Financiera 94.33%
  - Secretaria General 99.93%
- Los frentes estratégicos se cumplen con un porcentaje del 100% en el campo multidimensional de aprendizaje y dialogo trasfronterizo.
- Existen 28 tareas en desarrollo que se deben fortalecer para el 2023 dado que no se cumplieron en la vigencia 2022.
- De 28 tareas incumplidas 12 están relacionadas con incumplimiento de la meta fiscal, representando un 43%. Teniendo en cuenta lo anterior se sugiere desde la Comisión de Control Interno ya el Comité SAC presentar una ruta de mejora para esta tarea.
- Se hicieron tres seguimientos en la vigencia 2022 por parte de la Dirección de Control Interno, a continuación, algunas de las conclusiones de los seguimientos:
  - Para el I trimestre se evidenció que el incumplimiento de las actividades planteadas por los procesos en su mayoría de los casos es por falta de tiempo para subsanar actividades, por tal motivo la Dirección de Planeación ajustó el cronograma dando dos días más después de la última fecha de corte de carga, este cambio será tomado en cuenta en el corte del segundo trimestre.
  - Para el tema de convenios las Decanaturas informan efectivamente se tiene 0% de cumplimiento solicitan que se tenga en cuenta los siguientes aspectos:
    - ✓ El periodo de ley de garantía que existió en el primer trimestre.
    - ✓ Las empresas y entidades afines tanto públicas como privadas y están

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
 Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
 NIT: 890.680.062-2

	<b>MACROPROCESO DE SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN</b>	<b>CÓDIGO: SCIr062</b>
	<b>PROCESO GESTIÓN CONTROL INTERNO</b>	<b>VERSIÓN: 4</b>
	<b>INFORME DE SEGUIMIENTO DE CONTROL INTERNO</b>	<b>VIGENCIA: 2020-05-22</b> <b>PAGINA: 2 de 15</b>

en plena disponibilidad de suscribir cualquier tipo de convenios, pero sin pagar dinero (labor social)

- ✓ Se recomienda tener en cuenta la próxima ley de garantías por época electoral a inicios del 2023 que en futuro también perjudicará la suscripción de convenios que generen ingresos.
- Se recomienda fortalecer los planes de negocio para el cumplimiento de las metas fiscales teniendo en cuenta que hacer parte del plan de mejoramiento contraloría vigencia 2020 y será evaluado en el 2023.
- Se recomienda revisar las actividades rezagadas de plan de mejoramiento de contraloría vigencia 2020 e incluir en el plan de acción.
- Se recomienda revisar la tarea Realizar el montaje del proceso en Gestasoft de consolidación de la Información a reportar en SIA Contraloría” toda vez que la Contraloría no la exige desde esta vigencia en los formatos F20 y anexos.
- Se recomienda fortalecer en todos los procesos el avance en los planes de mejoramiento, dando prioridad a los más antiguos o reestructurando los mismos en compañía de control interno.
- Ser recomienda seguir implementando los controles a los riesgos identificados y revisar nuevamente su contexto con el fin de evaluar si existen nuevos riesgos y darles tratamiento.
- Se recomienda continuar con los seguimientos a las tareas no cumplidas en el plan de acción desde Control interno.
- Se recomienda fortalecer los seguimientos a tareas no cumplidas desde la segunda línea de defensa “Comisión de desempeño” y línea estratégica “Comité SAC” con el fin de tomar decisiones a tiempo.

*Carolina Gómez Fontecha*

**CAROLINA GÓMEZ FONTECHA**

Directora de Control Interno

Universidad de Cundinamarca

Elaboró: Dirección de Control Interno  
17-30

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá – Cundinamarca  
Teléfono: (091) 8281483 Línea Gratuita: 018000180414  
[www.ucundinamarca.edu.co](http://www.ucundinamarca.edu.co) E-mail: [info@ucundinamarca.edu.co](mailto:info@ucundinamarca.edu.co)  
NIT: 890.680.062-2

*Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad  
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional*