



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**SEGUIMIENTO**  
**MAPA DE RIESGOS DE CORRUPCION A CORTE 31 AGOSTO 2017**

**ARLEX RODRIGUEZ QUEVEDO**  
**Profesional De Apoyo**

**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION**  
**VILLAVICENCIO**  
**SEPTIEMBRE 2017**



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**OBJETIVO DEL SEGUIMIENTO:** Presentar informe consolidado correspondiente a los avances y actividades planteadas en el Mapa de Riesgo de Corrupción a corte 31 de Agosto de 2017, como instrumento de tipo preventivo para monitorear, revisar y realizar seguimiento a los riesgos de corrupción y las acciones asociadas al control.

**METODOLOGIA DEL SEGUIMIENTO:**

- Verificación y cumplimiento del artículo 73 de la Ley 1474 de 2011, la establecida en el documento "Guía para la Gestión del Riesgo de Corrupción".
- Verificación por parte de la oficina de Control Interno de Gestión al Mapa de Riesgos de Corrupción.
- Analizar el cronograma de seguimiento a los procesos que evidenciaron riesgos de corrupción con actividades a 31 de Agosto de 2017.
- Verificación mediante muestra aleatoria de las evidencias que soporten el cumplimiento de las acciones establecidas en el Mapa de Riesgos de Corrupción a corte 31 de Agosto de 2017
- Elaboración del informe consolidado por parte del funcionario responsable de la actividad.

**MARCO NORMATIVO:**

- Ley 1474 de 2011 "Ley Anticorrupción"
- Decreto 1081 de 2015 Señala metodología para elaborar la estrategia de lucha contra la corrupción.
- Estrategia para la construcción del plan anticorrupción y de atención al ciudadano versión 2 – 2015
- Guía para la gestión del riesgo de corrupción, 2015.



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**  
**CONSTRUCCION DEL MAPA DE RIESGO DE CORRUPCION 2017**

La consolidación del Mapa de Riesgos de Corrupción, es realizada por parte de la Oficina de Planeación y continúa con la socialización realizada por parte de la misma en la página Web de la universidad que se encuentra en el link, [https://docs.google.com/spreadsheets/d/1qCH4cGgXQThSv\\_o9IPoOioVMcwAPYROQBuS8GRL2Bt8/edit#gid=1371163224](https://docs.google.com/spreadsheets/d/1qCH4cGgXQThSv_o9IPoOioVMcwAPYROQBuS8GRL2Bt8/edit#gid=1371163224), tal como lo establece el Decreto 124 de 2016.

Una vez dado a conocer el mapa de riesgos de corrupción por la oficina de Planeación para la vigencia 2017, la oficina de Control Interno de Gestión realiza el segundo seguimiento con corte a 31 de Agosto de 2017, mediante la matriz interactiva en Google Drive.

En la construcción del Mapa de Riesgo de Corrupción se identificaron 60 riesgos de corrupción en 17 Procesos

No-	PROCESO	Riesgos	Acciones
1	Direccionamiento estratégico	4	8
2	Comunicación institucional	4	7
3	Gestión de la Calidad	2	6
4	Docencia	9	22
5	Investigación	3	5
6	Proyección social	2	8
7	Bienestar institucional	2	4
8	Gestión jurídica	2	3
9	Gestión de talento humano	5	8
10	Gestión financiera	4	7
11	Gestión de internacionalización	3	5
12	Gestión de bienes y servicios	8	16
13	Gestión Documental	2	6
14	Gestión de Tic	2	2
15	Gestión de Apoyo a la Academia	3	4
16	Evaluación, Control y Seguimiento Institucional	4	4
17	Autoevaluación Institucional	1	1
<b>TOTAL</b>		<b>60</b>	<b>116</b>





**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

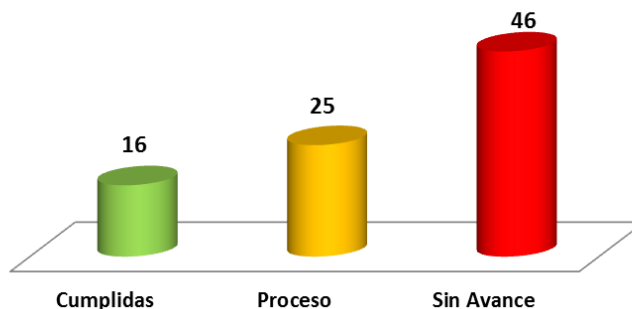
**ACCIONES DE CONTROL EJECUTADAS**

De los 60 riesgos planteados en la matriz se establecieron 116 acciones de monitoreo. En el cuatrimestre evaluado 41 riesgos y 87 acciones tenían fecha de monitoreo con corte 31 de agosto 2017. Dicho seguimiento arrojó el siguiente resultado:

Dieciséis (16) acciones cumplidas al 100%, Veinticinco (25) acciones en proceso que están para cierre en el tercer corte y 46 acciones que se encuentran sin avance para un total de 87 acciones programadas que equivalen al 100% en el cuatrimestre.

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Total
16	25	46	87
18%	29%	53%	100%

Acciones Realizadas



Verificando el cumplimiento porcentual de la Acciones programadas se encuentra que el 18% de las acciones cumplidas reportaron avance, el 29% se encuentran en proceso, y el 53% restante corresponde a las acciones que están sin avance.





**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**1. Proceso Direccionamiento Estratégico**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno											
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				2. VALORACIÓN DEL RIESGO				MONITOREO corte 31 de Agosto											
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones Asociadas al Control	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación					
1	Planeación	Indicador de aplicación de recursos de inversión en desarrollo de funciones Institucionales	Aprobación del proyecto (Ficha SPAN) por la autoridad competente, elaboración y aprobación del Plan Operativo Anual de Inversiones, procedimiento PD-DIE-01 "Banco de Proyectos de Inversión"	Semestral	1) Actualizar el procedimiento IPAN. 2) Brindar asesorías permanentes en la presentación de proyectos Ficha SPAN. 3) Divulgar en Página Web, el procedimiento y flujoograma IPAN.	1) Registro en el SIG.	17/05/2017	Se ajustó y registró el Procedimiento del Banco de proyectos en el SIG	<a href="http://sig.unillanos.edu.co/index.php/2016/monitoreo-sig/14-corte-del-seguimiento-banco-de-proyectos-de-inversion">http://sig.unillanos.edu.co/index.php/2016/monitoreo-sig/14-corte-del-seguimiento-banco-de-proyectos-de-inversion</a>	Benjumea Bavier	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad cumplida dentro del plazo					
							3/05/2017	Se brindó asesorías permanentes a funcionarios y docentes que presentan proyectos de inversión.	Listado de asistencia	Alba Benjumea B	70%	En proceso	70,00%						
2	Planeación	Aprobación de proyectos de inversión que no apuntan hacia objetivos estratégicos	Acuerdo Sup 004/13 Procedimiento Banco de proyectos de inversión PD-DIE-01	Semestral	1) Socializar y ampliar el PAI, de los WEB y correos institucionales. 2) Registrar en el SIG.	5/09/2017	Se socializó y divulgó el PAI y sus avances a la fecha a través de web y correos electrónicos mediante boletín informativo.	Boletín Informativo N°49	Alexander Diaz M.	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad cumplida dentro del plazo						
				Trimestral	1) Actualizar el procedimiento IPAN. 2) Registrar en el SIG.	17/05/2017	Se ajustó y registró el Procedimiento del Banco de proyectos en el SIG	<a href="http://sig.unillanos.edu.co/index.php/2016/monitoreo-sig/14-corte-del-seguimiento-banco-de-proyectos-de-inversion">http://sig.unillanos.edu.co/index.php/2016/monitoreo-sig/14-corte-del-seguimiento-banco-de-proyectos-de-inversion</a>	Benjumea Bavier	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad cumplida dentro del plazo						
				Anual	1) Capacitar anualmente en proyectos de inversión 2) Control asistencia a talleres										Para seguimiento en el tercer corte				
3	Planeación	Sujo nivel de ejecución financiera de los proyectos frente al monto aprobado.	No existen	Tercer semestre	1) Diseñar formatos para suscribir 2) Acta de inicio del proyecto. 3) Informe de avance físico y financiero del proyecto y 4) Acta de cierre del proyecto.	1) Formato acta de inicio 2) Formato de avance físico y financiero del proyecto 3) Formato acta de cierre del proyecto	20/06/2017	Se diseñaron los formatos: a) Acta de inicio del proyecto; b) Informe de avance físico y financiero del proyecto y; c) Acta de cierre del proyecto.	Alba Benjumea	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad cumplida						
4	Planeación	Formulación de planes estratégicos inconherentes con la realidad institucional	Procedimientos: PD-DIE-02 PD-DIE-08	noviembre 30	1) Capacitar a personal directivo sobre formulación de planes estratégicos 2) Capacitar a personal directivo sobre proceso de toma de decisiones.	Listas de asistencia a capacitaciones							Para seguimiento en el tercer corte						

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
4	1	1	2	8
50%	13%	13%	25%	100%

En el proceso de Direccionamiento Estratégico de las ocho (8) acciones asociadas al control nos muestra que el cumplimiento dentro del periodo establecido fue del 50% con cuatro (4) acciones cumplidas, una (1) en proceso con el 13% y una (1) acción sin avance con el 13%.

Se tiene en cuenta que dos acciones se encuentran para seguimiento en el próximo corte.



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**2. Proceso Comunicación Institucional**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017							DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno			
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			2. VALORACIÓN DEL RIESGO				MONITOREO corte 31 de Agosto				SEGUIMIENTO corte 31 de agosto			
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
5	Secretaría General	Falsificación de Diplomas expedidos en nombre de la Universidad de los Llanos	No existen	primer trimestre	Epedir acto administrativo que regule la impresión y papel de seguridad de diplomas de la Universidad	Resolución Rectoral						Actividad sin avance	0,00%	No reportó avance dentro de los tiempos establecidos
6	Comunicaciones	Proliferación de logos y símbolos institucionales desconociendo del manual de identidad visual	Libro registro de símbolos Manual de identidad visual	segundo trimestre	1) Abstar y publicar el Manual de identidad visual Unillanos e incluir: a) Responsable del seguimiento de la norma b) Utilización de la marca UNILANOS en uniformes o prendas c) Acciones disciplinarias por incumplimiento d) otras disposiciones de regulación	1) Manual de identidad visual ajustado y publicado	junio,julio,agosto 2017	Se sube al link de Transparencia y al SIG en la Pagina Institucional de la Universidad, dando a conocer el anterior Manual de Identidad Visual bajo la norma del acuerdo superior 072009 y resolución rectoral 1652 de 2011, mientras se aprueba el nuevo manual con las modificaciones.	<a href="http://documentacion.unillanos.edu.co/informacion/informacion-de-comunicacion/2017/1652-resolucion-rectoral-no-1652-de-2011.html?fbclid=IwAR128aag1t...">http://documentacion.unillanos.edu.co/informacion/informacion-de-comunicacion/2017/1652-resolucion-rectoral-no-1652-de-2011.html?fbclid=IwAR128aag1t...</a>	Oficina de Comunicaciones	50%	En proceso	50,00%	Se evidencia la resolución rectoral pero no hay evidencia del manual de identidad visual corporativa ajustado según la acción propuesta del Mapa de Riesgos y dentro de las fechas establecidas
							junio,julio,agosto 2017	Se sube al link de Transparencia y al SIG dando a conocer el anterior Manual de Identidad Visual bajo la norma del acuerdo superior 072009 y resolución rectoral 1652 de 2011.		Oficina de Comunicaciones	80%	En proceso	80,00%	
							mayo,junio,julio y agosto	Boletines internos sobre la divulgación promocional del manual de comunicaciones.	Boletines 321, 371 y 346, Redes Sociales y página de divulgación institucional en el siguiente link: <a href="http://www.unillanos.edu.co/yasop-boletines-de-prensa">http://www.unillanos.edu.co/yasop-boletines-de-prensa</a>	Oficina de Comunicaciones	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida
			Trimestral	2) Socialización a la comunidad universitaria	3) Noticias en la web semestral y correos masivos comunicando el plan de medios									
			Trimestral	3) Sensibilizar a la comunidad sobre el buen uso de los recursos públicos y valores éticos	3) Control asistencia a sensibilizaciones		21 junio de 2017	Capacitación del buen manejo de los servicios públicos y valores éticos	Boletín No. 341	Oficina de Comunicaciones	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
2	2	1	0	5
40%	40%	20%	0%	100%

El proceso de Comunicación Institucional estableció 5 acciones, de las cuales se encuentra dos (2) acciones cumplidas, dos (2) acciones están en proceso con el 40%, y una (1) sin avance con el 20%.

Este proceso realiza avance en algunas acciones que se debían ejecutar en el primer corte, por otro lado se hace observación a actividades que no complementan la información con la asociada al producto y al control del riesgo.



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**3. Proceso de Gestión de La Calidad**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno						
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			2. VALORACIÓN DEL RIESGO			MONITOREO corte 31 de Agosto				SEGUIMIENTO corte 31 de agosto				
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	ACCIONES ASOCIADAS AL CONTROL	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
9	Coordinación SIG	Poner la certificación del Sistema de Gestión de Calidad SGC, otorgada por ICONTEC.	- Apoyo al cumplimiento del Plan de Mejoramiento Institucional. - Asesoría en revisión, ajuste, elaboración e implementación de herramientas de mejora SGC. - Revisión del SGC por la Alta Dirección.	Trimestral	1) Realizar con líderes de proceso, el seguimiento y control del plan de mejoramiento ICONTEC	1) Actas de reunión y asistencia	Agosto de 2017	Se solicitó a la oficina de Control Interno el avance y cierre del plan de mejoramiento de la vigencia 2016 y en el plan de mejoramiento de los laboratorios se presentó ante la Vicepresidencia Académica y se formalizó ante los directores de la bodega, seguimiento a la contratación de mantenimiento y calibración de equipos de laboratorios, capacitación del personal de laboratorios en metrología, ensayo químico, salidas no conformes, auditorías y otros más.	Informe de la dirección y listas de asistencia	Coordinación SIG	80%	Ejecutada	100,00%	Actividad cumplida dentro del plazo
				Trimestral	2) Asesorar desde Of. Coordinadora SIG en implementación y mejora SIG	2) Actas de reunión y listas de asistencia en correos electrónicos.	Agosto de 2017	Se ha realizado seguimiento y acompañamiento en la actualización de procesos a los líderes de proceso, tales como: internacionalización, Talento humano, Control Interno, Biblioteca entre otros.	Listado de asistencia	Coordinación SIG	50%	En proceso	50,00%	
				Trimestral	3) Recolocar información, revisar por la alta dirección y recomendar mejoras	3) Información para revisión por la dirección.	Agosto de 2017		Informe de la dirección por la Alta Dirección	Coordinación SIG	50%	En proceso	50,00%	
10	Coordinación SIG	Afectaciones ambientales por impacto de acciones determinadas por el funcionamiento de la Universidad	- Seguimiento de matriz legal ambiental y matriz de impactos ambientales. - Verificación de compromisos ante las autoridades ambientales. - Referencias: norma NTC ISO 14001:2015	15 de diciembre	1) Actualizar la matriz legal ambiental y matriz de impactos	1) Matriz legal ambiental y matriz de impactos								Para seguimiento en el tercer corte
					2) Controlar los compromisos con las autoridades	2) Actos administrativos de autoridades ambientales								Para seguimiento en el tercer corte
					3) Cumplir los planes del Sistema Gestión Ambiental de acuerdo a su avance	3) Actas de reunión, listas de asistencia, certificados de disposición final, matriz de diagnóstico SGA, diseño e implementación del Sistema de Gestión Ambiental bajo norma NTC ISO 14001:2015								Para seguimiento en el tercer corte

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
1	2	0	3	6
17%	33%	0%	50%	100%

En este proceso de las 6 acciones programadas, una (1) acción se encuentra en cumplida con el 17%, dos (2) acciones están en proceso y tres (3) acciones para seguimiento en el último corte a 31 de Diciembre 2017

Las tres (3) acciones que están para seguimiento para el próximo corte, presentaron modificaciones en el periodo.

**4. Proceso de Docencia**

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	6	16	0	22
0%	27%	73%	0%	100%

Para el proceso de docencia de las 22 acciones programadas se encuentra que seis (6) acciones hasta la fecha se encuentran en proceso con el 27%, el 73% representa 16 acciones que se encuentran sin avance, las acciones que no presentaron avance son las más representativas en este proceso.



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**5. Proceso de Investigación**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso					DILIGENCIA: Control Interno					
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				2. VALORACIÓN DEL RIESGO					MONITOREO corte 31 de Agosto					
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
20	Dirección General de Investigaciones	Divieto y uso indebido de recursos de investigación en actividades de beneficio particular	PO-INV-03 gestión integral de proyectos de investigación Acuerdo Sup 026/00 Código de ética	tercer trimestre	1) Divulgar las normas que rigen la investigación en UNILLANOS 2) Sensibilizar a los docentes sobre el buen uso de los recursos públicos y en valores éticos	1) Correos enviados a docentes investigadores 2) Registro de asistencia a jornadas de sensibilización								Para seguimiento en el tercer corte Para seguimiento en el tercer corte
21	Dirección General de Investigaciones	Aprobación de proyectos que no cumplen con las directrices o requisitos de las convocatorias internas	Terminos de referencia -Marco normativo Listas de chequeo Actas de aprobación proyectos	Según apertura convocatoria	Orientar a directores de Centros de Investigación sobre el cumplimiento de los términos de referencia de las convocatorias	1) Lista de chequeo proyecto 2) Actas de reunión 3) Actas de aprobación								Para seguimiento en el tercer corte
22	Dirección General de Investigaciones	Plagio de investigaciones	Acuerdo Sup 054/14 Evaluación académica Código de ética	Semestral	1) Incluir la verificación por parte de los evaluadores de este ítem.							Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
				Semestral	2) Sensibilizar a docentes sobre consecuencias legales y jurídicas	1) Formato de evaluación modificado 2) Registro asistencias y capacitaciones						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	0	2	3	5
0%	0%	40%	60%	100%

En este proceso de las 5 acciones programadas no se le dio cumplimiento en el corte a 31 de agosto 2017 dentro del plazo establecido a dos (2) acciones encontrándose sin avance representando el 40% del total de acciones, el 60% restante que la conforman tres (3) acciones están para seguimiento en el próximo corte.

Las tres (3) acciones que están para seguimiento para el próximo corte, presentaron modificaciones en el periodo de ejecución.

**6. Proceso Proyección Social**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso					DILIGENCIA: Control Interno								
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				2. VALORACIÓN DEL RIESGO					MONITOREO corte 31 de Agosto								
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación			
23	Dirección General de Proyección Social	Malversación de dinero utilizado para convenios	-Actas de supervisión convenios -Informe de seguimiento Físico financiero	Semestral	1) Monitorear convenios supervisados por Dirección Gral Proyección Social.	1) Matriz de seguimiento de los convenios de DGPS	19/08/2017	Se actualizó la matriz de seguimiento de los convenios supervisados por la Dirección General de Proyección Social	<a href="https://drive.google.com/open?id=1vX28BwreWUJCT7z0d4F5H4U">https://drive.google.com/open?id=1vX28BwreWUJCT7z0d4F5H4U</a>	Dirección General de Proyección Social	Indicar % de cumplimiento	En proceso	50,00%				
				Semestral	2) Presentar informes sobre el seguimiento a los convenios a la Oficina Jurídica.	2) Informes	19/08/2017	Se emitió como electrónico compartiendo el drive y solicitando las medidas a tener para los convenios que no se han realizado actividades, ni actas de inicio.	Correos electrónicos/compra ordenencia enviada a jurídica	Dirección General de Proyección Social		En proceso	50,00%				
				Semestral	3) Denunciar a anomalías	3) Informes								Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida	
				Semestral	2) Informar sobre ejecución de proyectos de proyección social	2) Informes de ejecución proyectos de proyección social									Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
				Semestral	3) Socializar la convocatoria y formatos	3) Control asistencia a socialización, sensibilización y capacitación									Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
				Semestral	4) Sensibilizar a directores de Centros Proyección Social y docentes en el cumplimiento de funciones	3) Control asistencia a socialización, sensibilización y capacitación									Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
				Semestral	3) Capacitar sobre uso de recursos públicos y comportamientos éticos	3) Control asistencia a socialización, sensibilización y capacitación									Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio





**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	2	5	0	7
0%	29%	71%	0%	100%

Para el proceso de Proyección Social no presentó avance en cinco (5) acciones, dos (2) acciones están en proceso y representan el 29%. El respectivo seguimiento evidencia que de las dos acciones se presentan el siguiente análisis:

- La Acción 1 se evidencia en el Drive la matriz de seguimiento de los convenios supervisados por la dirección General de Proyección Social
- La Acción 2 se evidencia en proceso pero se debe precisar que la actividad debe ser informes de seguimiento a los convenios.

**7. Proceso de Bienestar Institucional**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control interno						
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO		2. VALORACIÓN DEL RIESGO		MONITOREO corte 31 de Agosto				SEGUIMIENTO corte 31 de agosto						
Proceso / Objeto	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de Cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
25	Bienestar Universitario	Asignación indebida de descuentos socioeconómicos a estudiantes	Procedimiento Visitas domiciliarias aleatorias	Semestral	1. Realizar verificación telefónica a través de correos institucionales de la información suministrada por el estudiante para a aquellos estudiantes a los que no se les realizó visita domiciliar.	1) Registro de llamadas telefónicas y vide correos de verificación	20/2/2017	1) Contrato con la base de datos de la oficina de admisiones registro y control. 2) Aplicación de los parámetros establecidos en el acuerdo superior N° 038 de 2005, esto por un proyecto desarrollado por monitores estudiantes del Programa de Ingeniería de Sistemas (platin).	3) Excel de conceptos de las visitas domiciliarias, evidencia fotográfica de las visitas, planillas de registro de visitas domiciliarias, concepto en cada una de las carpetas que se asignaron para las visitas domiciliarias.	James Bernal Burgos	80%	En proceso	70,00%	La acción realizada no corresponde con las acciones asociadas al riesgo!
				Semestral	2. Realizar sensibilización y socialización con la población estudiantil, sobre: 2.1) el adecuado acceso a los recursos de descuento socioeconómico. 2.2) sanciones que acarrea estas malas prácticas. 2.3) sobre temas de valores y comportamientos éticos.	2) Capacitaciones de sensibilización por lo menos al 90% de los estudiantes que reciben descuento socioeconómico. 3) Sensibilización a través de correos masivos, noticias y boletines dirigidas al 100% de los estudiantes.	22-23-02-2017	4) Jornadas masivas de sensibilización tanto en el IFA2016 como en IFA2017, donde se explicó el procedimiento de los descuentos socioeconómicos, publicidad y validación, planillas de las publicaciones, de apóspivos de las publicaciones realizadas en las páginas web oficiales.	James Bernal Burgos	80%	Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida	
				Semestral	3. Sensibilizar a través de capacitaciones a los funcionarios que tienen actividades relacionadas con el riesgo, en temas de valores, comportamientos éticos y sobre las responsabilidades de los servidores públicos y contratistas.	4) Registro de asistencia a capacitación de servidores públicos, contratistas y personal de apoyo	16/3/2017	5) Envío de documentos a los comités disciplinarios de cada facultad, de los estudiantes que presuntamente falsaron documentación, esto con el fin de que la instancia pertinente tome la decisión más acertada. 6) Se cuenta con personal idóneo y con una alta ética que permite la ejecución del plan de trabajo del procedimiento de los descuentos socioeconómicos que se estipula para cada semestre. Se cuentan con acta de reunión para la planeación del trabajo.	James Bernal Burgos	80%	Ejecutada	80,00%	Actividad Cumplida dentro del plazo	
26	Bienestar Universitario	Falta de confiabilidad de las IV e historias clínicas de usuarios de los diferentes programas de BI	Restricción en el acceso a la información	Trimestral	1) Clasificar al personal que multiplica y custodia las IV e Historias clínicas en el manejo y acceso de la información.	Registro de asistencia a capacitación	19/5/2017	Reunión con el personal del área de salud de Bienestar	Acta y listado asistencia	Coordinación Área de la salud	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad cumplida

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
3	1	0	0	4
75%	25%	0%	0%	100%



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

En este proceso se evidencia que tres (3) acciones se encuentran cumplidas que corresponde al 75% y una (1) se encuentra en proceso de cumplimiento de las acciones asociadas al control del riesgo.

Las anteriores acciones realizadas se evidencian mediante actas de reunión de grupo de trabajo del proceso

**8. Proceso de Gestión Jurídica**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso					DILIGENCIA: Control Interno					
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			2. VALORACIÓN DEL RIESGO		MONITOREO corte 31 de Agosto					SEGUIMIENTO corte 31 de agosto				
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Periodo de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
27	Jurídica	Celebración indebida de contratos de prestación de servicios de menor cuantía	-FO-JUR-02 Anulación por prestación de servicios. -FO-JUR-19 lista de chequeo para ingreso de contratistas	Trimestral	1) Verificar selectivamente la información suministrada por el contratista en las páginas web de los órganos de control.	Validación de la información registrada en la hoja de vida suministrada por el contratista en páginas Web de las entidades que exigen las certificaciones.						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
				Trimestral	2) Validar las MV en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público y corroborar el cumplimiento de los aportes al sistema de seguridad social del contratista	Validación de la información registrada en la hoja de vida suministrada por el contratista en páginas Web de las entidades que exigen las certificaciones.					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida	
28	Jurídica	La no atención de las oportunidades procesales en el marco de la defensa jurídica frente a la respuesta que demanda las acciones de tutela, derecho de petición y las acciones judiciales administrativas en contra de la Universidad de los Llanos	- Sistema de justicia 21 de la rama judicial - Verificar cumplimiento mínimo procesales. - Experiencia del personal a quien corresponde las actividades de la defensa jurídica de la Universidad	Semestral	1) Capacitar al personal y verificar el conocimiento de los contratos y funcionamiento que brindan los procesos. 2) Verificar competencia y jurisdicción del personal de planta, contratista y personal de apoyo sobre el manejo de estos temas. 3) Realizar seguimiento a las acciones establecidas en el manual de del dato antijudicial	Acudir a EROGUI para que periódicamente nos brinde capacitación en defensa jurídica confrontar la información que reposa en la página web de la rama judicial jurídica verifícame con la información que entrega el asesor externo de la Universidad y de jurisdicciones. Estudios de oportunidad y idoneidad para verificar la experiencia del personal requerido.						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	0	3	0	3
0%	0%	100%	0%	100%

El proceso de Jurídica no se presentó evidencia de avance en las tres (3) acciones programadas que se encontraban dentro del corte al 31 de agosto de 2017



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



# UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

## NIT 892.000757-3

### Oficina Asesora de Control Interno y Gestión

## INFORME DE SEGUIMIENTO

### 9. Proceso de Gestión Talento Humano

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017						DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno				
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO		2. VALORACIÓN DEL RIESGO				MONITOREO corte 31 de Agosto				SEGUIMIENTO corte 31 de agosto				
Proceso / Objeto	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
29	Oficina de Personal	Provisión de cargos sin el cumplimiento de requisitos, perfiles, competencias laborales	Manual de funciones y competencias Manual de procesos y procedimientos.	Permanente entre cada vez que se requiera	1) Actualizar Manual de Funciones	Comunicación dirigida al nominador, indicando si el candidato a ocupar el cargo, cumple o no con las competencias y se ajusta al perfil del cargo.	Permanente cada vez que se requiera	1. Se realizó certificación que verifica el cumplimiento de los requisitos y competencias laborales de la universidad, a los funcionarios que se vincularán en el cargo de libre nombramiento y remoción como miembros de Recursos Universitarios y Asesor Jurídico. 2. En atención a que no se han realizado provisiones de cargos de la planta administrativa de la universidad, no se tienen registros de esto.	Actas de posesión y certificaciones de cumplimiento.	Oficina de Personal	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida en el primer corte
					2) Certificar el cumplimiento de requisitos, perfiles y competencias para la provisión de cargos según normas									
					3) Cumplir los procesos y procedimientos de provisión de cargos.									
30	Oficina de Personal	Vinculación de docentes o administrativos sin cumplir requisitos	PD-GTH-01 selección y vinculación en planta activa provisional PD-GTH-07 vinculación de docentes PD-GTH-09 vinculación y pago catedráticos postgrado Estatuto docente y administrativo.	Permanente entre cada vez que se requiera	1) Verificar lista de chequeo de ingreso	1) lista de chequeo	Permanente cada vez que se requiera	1. Para el trimestre de la actual vigencia, solo se realizaron las inscripciones a los cargos de libre nombramiento y remoción del Director de Recursos Universitarios y Asesor Jurídico, los cuales aportaron los documentos requeridos por la lista de chequeo de ingreso y que fue verificada por la Oficina de Personal, como también se realizó la debida revisión de acuerdo a la lista de chequeo a los profesores de catedra.	lista de chequeo	Oficina de Personal	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida en el primer corte
					2) Verificar y certificar el cumplimiento de los requisitos, perfiles y competencias, para provisión de cargos señalados en Manual de Funciones y Competencias Laborales y según convocatoria docente									
31	Oficina de Personal	Indicados pago de nómina y de seguridad social	PD-GTH-03 liquidación de nómina, prestaciones sociales, seguridad social y parafiscales PD-GTH-24 realización y pago de trabajos suplementarios	Mensual	1) Verificar cada una de las novedades que afectan la nómina mensual	1) Firma del jefe de Personal	Mensual	1. Se realiza por parte del jefe de la Oficina de personal la verificación de las novedades de nómina reflejadas en la liquidación de la misma para su correspondiente firma. 2. A través del nuevo módulo se constata que se encuentra la opción de "Autorización de Aportes" el cual solo liquida las seguridad social y parafiscales de los funcionarios a los cuales se les giro algún pago de nómina. 3. Se realizó la solicitud de los Formatos de control de horario para sus dependencias que sus funcionarios reporten trabajo suplementario.	documentos con respectiva firma	Lorena Leguizamón, Responsable Nómina y Jaime Parbo, jefe Personal	100%	Ejecutada	100,00%	Actividad vendida
					2) Verificar en el nuevo módulo de nómina que se cuente con las liquidaciones de parafiscales									
					3) Cumplir procedimiento PD-GTH-24									
32	Comité de Evaluación y Promoción Docente	Indicados escalafonamiento docente	Acuerdo Sup 002/04	noviembre 30	Elabora Propuesta de ajuste al capítulo III del Acuerdo Superior 002/04, para presentarla a la instancia pertinente.	Presentación de la propuesta.	de Septiembre de 2014	Revisión y propuesta del capítulo III del título II del acuerdo Superior 002 de 2004	Propuesta modificatoria	Evaluación y Promoción	40%	Seguimiento para el próximo corte		
					1) Incentivar participación de profesores de todas las Facultades que integran el Comité mediante la divulgación de las convocatorias. 2) Conograma semestral de reuniones ordinarias del comité para que los miembros del mismo programen sus tiempos y de esta forma mitigar la ausencia de los miembros del Comité 3) Realización de reuniones de trabajo con acompañamiento de un profesional jurídico que asesore en temas de interpretación y redacción, de esta forma se flexibilizan tanto el conocimiento de la normatividad como la actualización de la misma.									
33	Asuntos Docentes	Irregularidad en la asignación de puntos salariales y de bonificación	1- Toma asistencia reuniones de trabajo y comités asignación y reconocimiento de puntaje. 2- Socialización y aprobación de actas del comité de asignación de puntaje. 3- Auditoría sistema de información de la universidad en el cual se evidencia la asignación de puntos.	Semestral	1) Incentivar participación de profesores de todas las Facultades que integran el Comité mediante la divulgación de las convocatorias. 2) Conograma semestral de reuniones ordinarias del comité para que los miembros del mismo programen sus tiempos y de esta forma mitigar la ausencia de los miembros del Comité 3) Realización de reuniones de trabajo con acompañamiento de un profesional jurídico que asesore en temas de interpretación y redacción, de esta forma se flexibilizan tanto el conocimiento de la normatividad como la actualización de la misma.	1) Divulgación de convocatorias en la página de la Universidad y en todos los medios a los que se tenga acceso por parte de esta oficina, poniendo en conocimiento tanto los requisitos para ser representantes de sus facultades como la importancia del compromiso que se adquiere. 2) Presentación y aprobación del conograma ante el comité del cual se dejó evidencia en acta. 3) Evidencia del control de asistencia a las reuniones de trabajo.							Seguimiento para el próximo corte	

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
5	0	1	2	8
63%	0%	13%	25%	100%

En este proceso se encuentra que cinco (5) acciones se encuentran cumplidas representando el 63% y una (1) acción se encuentra sin avance.



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

En el seguimiento se evidencia Actas, listas de chequeo y documentación firmada que soporta la ejecución de la acción asociada al riesgo

Se tiene en cuenta que dos (2) acciones se encuentran para seguimiento en el último corte ya que presentaron modificaciones en las acciones y fechas para su ejecución.

**Proceso Gestión Financiera**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno							
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO				2. VALORACIÓN DEL RIESGO				MONITOREO corte 31 de Agosto							
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Rango Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación	
34 GESTIÓN FINANCIERA Objetivo: Administrar de manera eficiente y eficaz los recursos financieros de la Universidad garantizando el cumplimiento de los compromisos adquiridos con la comunidad y los entes de control.	Contabilidad	Manipulación de la información contable en beneficio de terceros	PO-FIN-01 elaboración de estados financieros y presentación de informes - Nuevos Sistema de Información: SICOF	nov-30	Revisar y ajustar el procedimiento PO-FIN-02	Procedimiento ajustado	Julio de 2017	se actualizó la caracterización del procedimiento GESTIÓN FINANCIERA, lo demás está pendiente por la implementación del nuevo sistema SICOF y NIIFSP	N/A	jefe de Contabilidad	20%			Seguimiento para el próximo corte	
	Presupuesto	Manipulación de la información financiera presupuestal para beneficio de terceros	Sistema Integrado Contable Financiero - SICOF -PO-FIN-01 presupuesto	Octubre y noviembre	1) Revisar y actualizar el procedimiento PO-FIN-01 2) Socializar el procedimiento con las oficinas que intervienen en el mismo	1) Procedimiento actualizado 2) Control asistencia	Julio de 2017	Procedimientos actualizados en borrador que reposa en el SIG. Adn no se ha actualizado, por la implementación del Sistema de Control Contable y Financiero -SICOF-	Documento N/A	Director Financiero Director Financiero	100% 50%			Seguimiento para el próximo corte Seguimiento para el próximo corte	
	Tesorería	Pérdida de títulos valores por ingreso de personal no autorizado	Custodia en caja de seguridad -Contingencia en caso de valores actor o restringido a CF. Tesorería -Manejo diario de caja y bancos -Sello de pagueo a primer beneficiario -Protección de sellos	primer trimestre	1) Controlar ingreso de personal ajeno a la dependencia.	1) Información al público de atención únicamente por ventanilla.		10/04/2017	elaboracion de leteros informativos	Formulario de control de ingreso de personal principal, igual leteros de honorario y atención en ventanilla	Jefe de Tesorería	90%	Ejecutada	100,00%	Actividad se ejecuto pero no se reporta dentro del primer corte
	Tesorería	Inadecuada gestión de tesorería	-Informe caja y bancos -Conciliación bancaria -No repesamiento de cuentas	primer trimestre	2) Solicitar los elementos mínimos para generar seguridad a la oficina	2) Comore a la Vicecometoria de Recursos sobre requerimientos mínimos de seguridad							Actividad sin avance	0,00%	Actividad vendida
37	Tresorería	Inadecuada gestión de tesorería		Semestral	1) Sensibilizar en manejo de recursos públicos al personal de la oficina	1) Registro asistencia a la sensibilización	13/06/2017	primera charla de sensibilización realizada por el jefe de la Tesorería	lista de asistencia	Jefe de Tesorería	50%	En proceso	50,00%		
				Semestral	2) Solicitar por lo menos 1 auditoría en el plan de auditorías	2) Comore	18/08/2017	auditoria realizada por control interno	act de reunion	control interno	100	Ejecutada	100,00%	Actividad cumplida dentro del plazo	

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
2	1	1	3	7
29%	14%	14%	43%	100%

En este proceso que presenta 7 acciones en total para monitoreo, se evidencia que 2 acciones fueron cumplidas, una (1) se encuentra en proceso y (1) sin avance, en este proceso se encuentra que tres (3) acciones están pendientes para seguimiento en el último corte debido a que fueron modificadas.





**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**10. Gestión de Internacionalización**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno						
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO		2. VALORACIÓN DEL RIESGO		MONITOREO corte 31 de Agosto				SEGUIMIENTO corte 31 de agosto						
Proceso / Objeto	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Evaluación	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
38	Internacionalización	Desviación de recursos OIRI para proyectos de movilidad, redes, congresos de Unillanos	Procedimientos y formatos SIG (Ficha control para del gestor)	Semestral	Realizar seguimiento (grupo técnico de OIRI) sobre orientación y supervisión del buen uso de los recursos.	Actas						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vendida
39	Internacionalización	Poca demanda de servicios OIRI por parte de estudiantes y docentes	Publicación y socialización de servicios de internacionalización a mediante Portal Web, correo institucional, redes sociales, jornadas informativas, atención personalizada y memorandos de	noviembre 30	1) Solicitar espacio en los comités y consejos para ampliar la socialización y habilitación de los servicios de internacionalización.	Actas,								Seguimiento para el próximo corte
40	Internacionalización	Incumplimiento de requisitos en convocatorias de becas institucionales o de universidades externas, programas de movilidad y becas internacionales	Alertas por teléfono, e-mail, portal, redes, memorandos sobre vencimiento de fechas y requisitos. Gestión para	noviembre 30	1) Socializar procedimientos a programas y facultades sobre movilidad 2) Establecer calendarios de recepción de documentos anticipados que permitan legajos para la solución de imprevistos.	Listas de asistencia, Escuelas de socialización (memorandos, correos electrónicos, notas, etc) Listas de asistencia, memorandos, correos electrónicos								Seguimiento para el próximo corte

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	0	1	4	5
0%	0%	20%	80%	100%

En el proceso de internacionalización se encuentra que de las 5 acciones a ejecutar cuatro (4) acciones están para seguimiento en el próximo corte, estas acciones presentaron modificaciones en las acciones de control y periodos de ejecución, por otra parte se evidencia que no hay avance en una acción que estaba programa para el corte vigente.





**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**11. Proceso Gestión de Bienes y Servicios**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso					DILIGENCIA: Control Interno						
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			2. VALORACIÓN DEL RIESGO			MONITOREO corte 31 de Agosto					SEGUIMIENTO corte 31 de agosto				
Proceso / Objeto	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación	
41	Almacén	Manipulación de inventario para encubrir la ausencia o emisión de bienes a la sujeción de los mismos.	1. Procedimiento de inventario PO-GES-06. 2. Formato Acta de Toma Física de Inventario FO-GES-57.	Semestral	1) Capacitar al personal de Almacén e inventarios en temas sobre el buen uso de los bienes públicos y en ética y valores.	1) Boletín interno semestral 2) Control de asistencia						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida	
				Semestral	1) Socializar procedimiento PO-GES-06 y sus implicaciones legales por no cumplimiento	1) Correo y noticia					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida		
	Almacén	Hurto, apropiación, uso indebido y aplicación diferente de los bienes institucionales	FO-GES-08 acta de toma de inventario -FO-GES-57	primer trimestre	2) Gestionar ante la Vice Recursos - Servicios Generales, las medidas para el ingreso y salida de los activos de la Universidad.	2) Comunicación							Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida en el primer corte
				segundo trimestre	3) Gestionar la compra y utilización de lectores para realización de inventarios	3) Contratación					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida		
				Semestral	4) Sensibilizar a servidores públicos, contratistas y colaboradores en temas relacionados con el buen manejo de los recursos institucionales y sus valores éticos.	4) Control de asistencia					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida		
				Semestral	1) Socializar los procedimientos con el personal que interviene en ellos	1) Control de Asistencia					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida		
	42	Vicerrectoría de Recursos Universitarios	Celebración de contratación en el cumplimiento de requisitos	PO-GES-01 PO-GES-10 PO-GES-11 PO-GES-12 Estado contratación Manual proveedores	Semestral	2) Realizar permanentemente los procedimientos, verificando que estén siempre actualizados	2) Ajustes en caso de requeridos						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
					Semestral	1) Socializar los procedimientos con el personal que interviene en ellos	1) Control de Asistencia					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida	
	43	Vicerrectoría de Recursos Universitarios	Beneficio a terceros en la selección de proveedores y adjudicación de contratos	PO-GES-01 PO-GES-10 PO-GES-11 PO-GES-12 Estado contratación Manual proveedores	Semestral	1) Sensibilizar sobre el manejo de recursos públicos y en valores éticos y morales al personal que participa en el proceso.	Control asistencia						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
					Semestral	1) Socializar los procedimientos con el personal que interviene en ellos	1) Control de Asistencia					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida	
	44	Vicerrectoría de Recursos Universitarios	Recepción de materiales, equipos, suministros e insumos, sin el cumplimiento de las especificaciones técnicas exigidas	Formato requerimiento -Ficha técnica -Formato estudio técnicos	primer trimestre	1) Diseñar e implementar el formato de estudio de factibilidad para bienes y servicios mínima cuantía	Formato						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
					primer trimestre	2) Socializar el procedimiento	Correo electrónico boletín informativo					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida	
	45	Servicios Generales	Adulteración de sopletes en el diseño de rutas de transporte a estudiantes	Formato control rutas -Seguimientos -Revisión	Semestral	1) Sensibilizar sobre comportamiento ético y valores dirigido a los conductores y conductas administrativas que	Estado asistencia								Seguimiento para el próximo corte
					Trimestral	1) Ingresar a la empresa de vigilancia para el cumplimiento del control	1) Registro de Asistencia					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida	
	46	Servicios Generales	Hurto de bienes institucionales y de la comunidad universitaria	Camé Ingreso a Univ -Exigencia de documento a personal a demás	Trimestral	2) Sensibilizar al personal universitario sobre uso de camé para ingreso	2) Registro de la sensibilización								Actividad sin avance
					Trimestral	3) Gestionar la implementación de sistemas de monitores de ingreso	3) Solicitud ante Vicerrectoría					Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida en el primer corte	
47	Servicios Generales	Salida no autorizada de equipos o recursos tecnológicos	Autorización de salida	Semestral	1) Elaborar el procedimiento para el ingreso y salida de elementos	1) Procedimiento publicado SIS								Seguimiento para el próximo corte	
				Semestral	2) Sensibilizar y promover comportamiento ético	2) Noticia y control de asistencia					Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida		

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
2	0	12	2	16
13%	0%	75%	13%	100%

El proceso de Bienes y Servicios que reporta 16 acciones de monitoreo, dos (2) se encuentran cumplidas y doce (12) acciones están sin avance representando el 75%.

Se refleja en el seguimiento que 2 acciones están para seguimiento en el próximo corte ya que estas acciones presentaron modificaciones en los periodos de ejecución.



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



# UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

## NIT 892.000757-3

### Oficina Asesora de Control Interno y Gestión

## INFORME DE SEGUIMIENTO

### 12. Proceso Gestión Documental

Objetivo	Actividad	Indicador	Periodo	Acciones	Responsable	Avance	Estado	Porcentaje		
GESTIÓN DOCUMENTAL Objetivo: Establecer las actividades técnicas y administrativas tendientes a la planificación, organización, administración, control y disposición final de la documentación producida y recibida por la Universidad, asegurando su conservación para la consulta y servicio de la Administración y partes interesadas.	Archivo y Correspondencia	Sustracción, eliminación o manipulación de documentos, archivos físicos y electrónicos	Trimestral	1) Capacitar sobre organización y manejo de archivos físicos y electrónicos	1) Registros de asistencia	04/07/2017	Se han hecho convalidatorios, capacitaciones a 4 de las 5 facultades: F.C.A.R.N., Humanas, Básicas, Fac. Económicas y Bienestar Universitario	80	En proceso	80,00%
			Trimestral	2) Visita a los archivos de gestión	2) Actas de visita	04/07/2017	Se han hecho visitas a las 4 de las 5 facultades: F.C.A.R.N., Humanas, Básicas, Fac. Económicas y Bienestar Universitario	80	En proceso	80,00%
			Trimestral	3) Realizar seguimiento permanente a la gestión de archivos	3) Actas o informes de verificación	04/07/2017	Se han realizado visitas de seguimiento permanente a los archivos de gestión	80	En proceso	80,00%
	Archivo y Correspondencia	Necesidad de trazabilidad de la correspondencia emitida y recibida por la Universidad.	Trimestral	1) Efectuar seguimiento y control a las planillas de entrega de correspondencia emitida y recibida externo	1) Seguimiento indicador tiempo entrega correspondencia	04/07/2017	Seguimiento a los indicadores de TIC	100	Ejecutada	100,00%
			Trimestral	2) Capacitar a servidores públicos, contratistas y personal de apoyo sobre la aplicación de las normas y directrices de correspondencia.	2) Capacitaciones realizadas, registro de asistencia.	04/07/2017	Se han hecho visitas a las 4 de las 5 facultades: F.C.A.R.N., Humanas, Básicas, Fac. Económicas y Bienestar Universitario	80	En proceso	80,00%
			Trimestral	3) Mejorar el seguimiento y control con apoyo de la tecnología	3) Alertas electrónicas a las dependencias.	04/07/2017	Se están adelantando estudios para su implementación	40	En proceso	50,00%

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
1	5	0	0	6
17%	83%	0%	0%	100%

El proceso de Gestión Documental de las 6 acciones programadas, se evidencia una (1) acción cumplida y cinco (5) está en proceso de avance para el periodo del corte a 31 de agosto de 2017

La evidencia del seguimiento de estas acciones está soportada mediante Actas de visitas e indicadores actualizados

### 13. Proceso Gestión de las TIC

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017				DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno						
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO		2. VALORACIÓN DEL RIESGO		MONITOREO corte 31 de Agosto				SEGUIMIENTO corte 31 de agosto						
Proceso / Objeto	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Periodo de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
51	Sistemas	Incumplimiento de políticas y medidas de seguridad	Capacitaciones para dar a conocer la política de seguridad.	Semestral	Divulgar en página web, boletín interno y capacitaciones de las políticas de seguridad, para que el personal conozca sus responsabilidades ante el sistema y sus consecuencias.	Identificación de listados de asistencia	26/07/2017	Ya se actualizó la política de seguridad pero por motivos de matrículas y contratación no se ha realizado la capacitación.		Olga Lucia Balaguera	0	En proceso	50,00%	pendiente reportar la capacitación correspondiente a la acción realizada
52	Sistemas	Deterioro de infraestructura tecnológica institucional	Plan de mantenimiento preventivo anual a equipos de cómputo, de comunicaciones y redes	noviembre 30	Ejecutar el mantenimiento preventivo en equipos PC de comunicaciones, servidores y monitorear la red	Registro de mantenimiento realizado	30/05/2017	Se terminó el mantenimiento preventivo de 2016 y se espera empezar el plan 2017 en el mes de septiembre	Planillas de los mantenimientos.	Olga Lucia Balaguera	50			seguimiento para el próximo corte

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	1	0	1	2
0%	50%	0%	50%	100%



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

Este proceso evidencia que de las dos (2) acciones establecidas, una (1) acción se encuentra en proceso, por otro lado la acción pendiente esta para seguimiento en el próximo corte, debido a que se realizaron modificaciones en la acción de control y periodo de ejecución

**14. Proceso Gestión de la Academia**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017							DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno			
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			2. VALORACIÓN DEL RIESGO				MONITOREO corte 31 de Agosto				SEGUIMIENTO corte 31 de agosto			
Proceso / Objetivo	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Periodo de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
GESTIÓN DE APOYO A LA ACADÉMIA Objetivo: Contribuir al desarrollo del quehacer académico, mediante oferta de servicios y recursos didácticos actualizados como agente al proceso de transmisión de conocimientos.	Biblioteca	1. Pérdida de recursos bibliográficos de la Universidad	Inventario manual Registro diario de entradas y salidas	noviembre 30	Implementar herramientas tecnológicas los seguimientos y controles al proceso	Herramienta implementada y aplicada								Seguimiento para el próximo corte
	Biblioteca	2. Apropiación de dinero por medio de venta de libros y multas	Factureros de caja Resolución Rectoral 1259/08	primer trimestre	1) Revisar y actualizar la hominidad existente.	Norma revisada, actualizada						En proceso	40,00%	Actividad en proceso de revisión de la resolución
	Facultades	3. Uso indebido de materiales e insumos de laboratorio	-Índex -FO G85-61 -Etiquetas -Soluciones en laborat -FO GCL-03 etiquetas de riesgos peligrosos	Semestral	2) Revisar y si es el caso ajustar el procedimiento  Actualizar los índices de materiales e insumos	Procedimiento ajustado si es el caso  Índex de insumos y materiales en cada laboratorio actualizados						En proceso	50,00%	Actividad en proceso de revisión y actualización de procedimientos
												Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	2	1	1	4
0%	50%	25%	25%	100%

Se evidencia en el proceso de Gestión de la Academia que una (1) acción está sin avance, dos (2) acciones se encuentran en proceso y una (1) acción que está pendiente para seguimiento el próximo corte por cambios en la fecha de ejecución.







**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**15. Proceso Evaluación, Control y Seguimiento Institucional**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017							DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno			
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			2. VALORACIÓN DEL RIESGO				MONITOREO corte 31 de Agosto							
Proceso / Objeto	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
56	Control Interno	Subjetividad en los informes de auditoría interna por interés del proceso auditado	Creación y ejecución de auditorías internas	Trimestral	Realizar seguimiento y controles al plan de auditorías y ejecución de procedimientos	Acta reunión equipo de trabajo	28/6/2017	Se realizó seguimiento al programa de auditoría vigencia 2017, standose cumplimiento a las Auditorías de los Procesos de Gestión de Calidad y Gestión de TIC	Acta de reunión No. 2	Oficina de Control Interno de Gestión	100	En proceso	50,00%	
57	Control Interno	Incumplimiento en la presentación de informes a niveles de control	Capacitación al equipo de control interno	Trimestral	Realizar seguimiento y controles al plan de acción de la Oficina de Control Interno	Acta reunión equipo de trabajo	28/6/17	Se realizó el seguimiento al plan de acción y los diferentes compromisos adquiridos por el equipo de C.I.G.	Acta de reunión No. 2	Oficina de Control Interno de Gestión	100	En proceso	50,00%	
58	Control Interno Disciplinario	Favorecimiento a sujetos procesales dentro de procesos disciplinarios	Procedimientos Of. Control disciplinario	Trimestral	Registrar y valorar la queja	Libro radicado						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida
59	Control Interno Disciplinario	Participación de investigaciones disciplinarias	Revisión parcial de papeles disciplinarios	Trimestral	Realizar seguimiento y control a cada proceso disciplinario, evaluando el debido proceso en cada etapa disciplinaria	Acta reunión equipo de trabajo						Actividad sin avance	0,00%	Actividad vencida

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
0	2	2	0	4
0%	50%	50%	0%	100%

Se evidencia en este proceso que cuatro (4) acciones se deben ejecutar para el corte, se encuentra que el 50% de las acciones fueron realizadas por parte de la oficina de control interno de Gestión y el otro 50% de las acciones no presentó avance y hacen parte de la oficina de control interno disciplinario.

Con respecto al seguimiento de la evidencia de lo ejecutado se encuentra actas de cumplimiento con la acción de control del riesgo.

**16. Proceso Autoevaluación Institucional**

SEGUIMIENTO AL MAPA DE RIESGOS INSTITUCIONAL 2017							DILIGENCIA: Líder del proceso				DILIGENCIA: Control Interno			
1. IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO			2. VALORACIÓN DEL RIESGO				MONITOREO corte 31 de Agosto							
Proceso / Objeto	Área Administrativa	Riesgo Descripción	CONTROLES	Período de Ejecución	Acciones	Registro	Fecha	Acción o acciones realizadas	Evidencia	Responsable	% de cumplimiento	Estado de la Actividad	% de avance	Observación
60	Secretaría Técnica de Acreditación	Incumplimiento en entrega de productos de informes a grupos GAP en los procesos de autoevaluación	-Resolución Académica 062/16 de asignación de tiempos. -Plan de actividades académicas -Sesiones -Seguimiento al Plan por los Consejos de Facultad	Semestral	Realizar informe y socializar al Comité Institucional de Acreditación y Consejo de Facultad sobre el cumplimiento y avance de grupos GAP.	Informe y acta de reunión	31/08/2017	El día 31 de agosto la secretaria Técnica de Acreditación presentó Informe del estado de los procesos de autoevaluación de los programas académicos al Comité Institucional de Acreditación Acta 09 del 31 de agosto de 2017. Se envió el informe del estado de los programas académicos a cada facultad en el cual se evidencia el estado del lo procesos que se coordinan desde la Secretaría Técnica de Acreditación.	Acta Comité Institucional de Autoevaluación y Acreditación Institucional N°09 de 2017 Memorando 40 90 169 Facultad de Ciencias de la Salud Memorando 40 90 170 Facultad de Ciencias Básicas e Ingenierías Memorando 40 90 171 Facultad de Ciencias Económicas Memorando 40 90 172 Facultad de Ciencias Humanas y de la Educación Memorando 40 90 173 Facultad Agrícolas y Recursos Naturales	Comité Institucional de Autoevaluación y Acreditación Institucional Secretaría Técnica de Acreditación	100	Ejecutada	100,00%	Actividad Cumplida



Kilómetro 12 Vía a Puerto López, Vereda Barcelona, Villavicencio, Meta Colombia  
 Conmutador 6616800 ext. 143 – Sede Barcelona y 6616900 Sede San Antonio



**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3 Corte	Total
1		0	0	1
<b>100%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>0%</b>	<b>100%</b>

El proceso de Autoevaluación Institucional se cumplió con la acción establecida, el soporte es el Acta Comité Institucional de Autoevaluación y Acreditación Institucional N°09 de 2017.

**CONSOLIDADO GENERAL DE AVANCE CON CORTE A 31 DE AGOSTO**

No-	PROCESO	Riesgos	Acciones	Cumplidas	Proceso	Sin Avance	Seguimiento 3° Corte
1	Direccionamiento estratégico	4	8	4	1	1	2
2	Comunicación institucional	4	7	4	2	1	0
3	Gestión de la Calidad	2	6	1	2	0	3
4	Docencia	9	22	0	6	16	0
5	Investigación	3	5	0	0	2	3
6	Proyección social	2	8	1	2	5	0
7	Bienestar institucional	2	4	3	1	0	0
8	Gestión jurídica	2	3	0	0	3	0
9	Gestión de talento humano	5	8	5	0	1	2
10	Gestión financiera	4	7	2	1	1	3
11	Gestión de internacionalización	3	5	0	0	1	4
12	Gestión de bienes y servicios	8	16	2	0	12	2
13	Gestión Documental	2	6	1	5	0	0
14	Gestión de Tic	2	2	0	1	0	1
15	Gestión de Apoyo a la Academia	3	4	0	2	1	1
16	Evaluación, Control y Seguimiento Institucional	4	4	0	2	2	0
17	Autoevaluación Institucional	1	1	1	0	0	0
<b>TOTAL</b>		<b>60</b>	<b>116</b>	<b>24</b>	<b>25</b>	<b>46</b>	<b>21</b>

El consolidado muestra los avances de los procesos, como se observa en el cuadro anterior los procesos que están resaltados con color naranja son los más representativos que no reportan avance en el Mapa de Riesgos los cuales son: Docencia con 16 acciones sin avance, Proyección Social con 5 acciones, Gestión Jurídica que no reporto avance en ninguna acción y Gestión de Bienes y Servicios con 12 acciones sin avance.

Cabe resaltar que ocho (8) acciones se les dio cumplimiento al 100% en el corte anterior 30 de Abril de 2017 y se ven reflejadas en el consolidado.





**UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**  
**NIT 892.000757-3**  
**Oficina Asesora de Control Interno y Gestión**

**INFORME DE SEGUIMIENTO**

**CONCLUSIONES GENERALES.**

- Se observa que los 60 riesgos establecidos en la matriz, 21 acciones se encuentran para seguimiento en el próximo corte del 31 de diciembre de 2017 por motivos de cambios en las acciones asociadas al control y fechas
- De los 60 riesgos planteados en la matriz se evidenciaron 41 riesgos y 87 acciones que tenían fecha de monitoreo con corte 31 de Agosto 2017
- Se evidencia que se cumplieron 16 acciones de control representando un 18%, 25 acciones se encuentran en proceso con el 29%, 46 acciones están sin avance representando el 53%.
- Se observa que los procesos Bienes y Servicios y Jurídica no realizan el monitoreo respectivo a las acciones de control programadas para el corte 31 de Agosto 2017
- Se recomienda estandarizar las periodicidades para tener más claro los tiempos de monitoreo y poderlos evaluar fácilmente en el mapa de riesgos.
- Es importante resaltar que constituye **falta disciplinaria grave** el incumplimiento de la implementación del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano y al Mapa de Riesgos de Corrupción el cual hace parte del componente 1. Gestión del Riesgo, del Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.

Firmas:

---

**ARLEX RODRIGUEZ QUEVEDO**  
**Profesional de Apoyo**

---

**GIOVANNY GARCIA BAQUERO**  
**Jefe Oficina Asesora de Control Interno**

