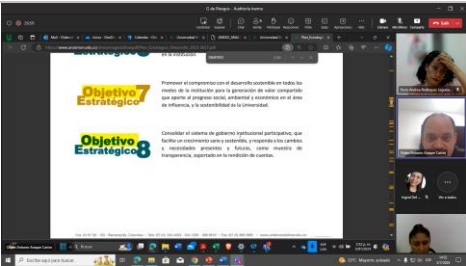
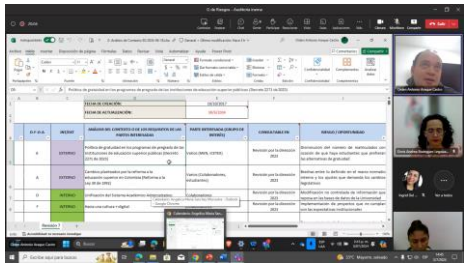
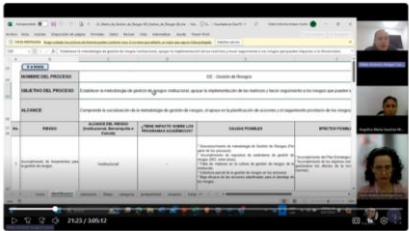

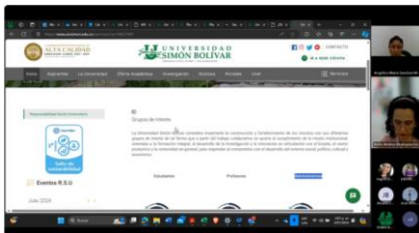

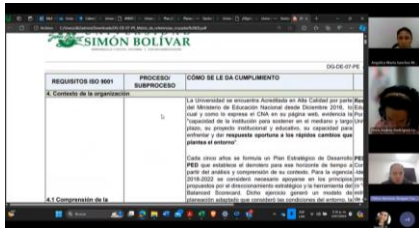
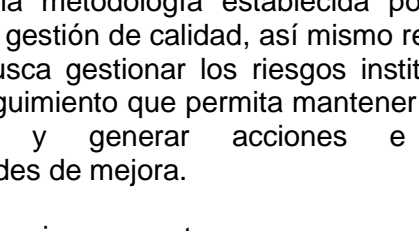


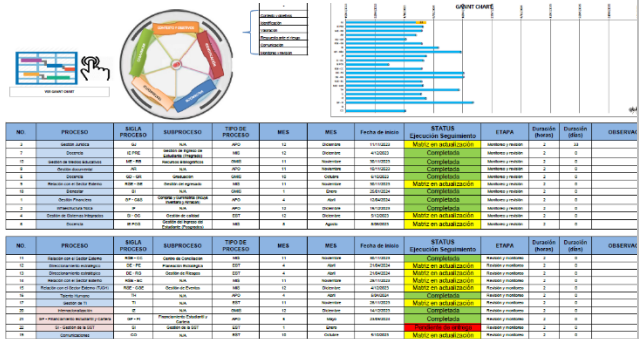
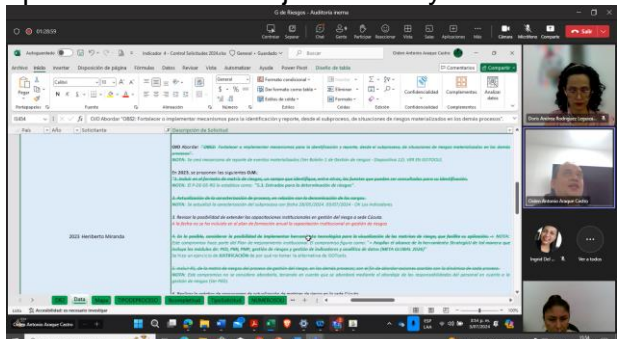
| Proceso/ Subproceso o Actividad: | Gestión del riesgo | | |
|--|---|---|--|
| Entrevistados: | Director de Planeación y Responsabilidad Social, Prof. de Planeación para la Gestión de Riesgos y Coord. Planeación | | |
| Auditor (es): | Angélica Sánchez | | |
| Fecha de Auditoría: | 3-julio-2024 | Fecha de elaboración de la lista: | 24-junio-2024 |
| Lista de verificación | | | |
| Criterio (Norma, reglamento, procedimiento, requisito, etc.) | Aspecto a verificar | Comentarios, Observaciones, Hallazgos (durante la auditoría y sobre lo evidenciado) | Hallazgo (Ok, NC, Fort, etc) |
| 4.1 Comprensión de la organización y de su contexto | <p>Por favor me da conocer como desde el proceso de gestión del riesgo se determinan las cuestiones internas y externas de la universidad.</p> <p>Podría dar a conocer como desde el proceso de gestión del riesgo se determinan los riesgos para abordarlos.</p> | <p>Existe comprensión de la organización y su contexto, se evidencia la determinación de las cuestiones internas y externas de la universidad y los riesgos y se da a conocer como desde el proceso determina los riesgos para abordarlos.</p> <p>Ante lo anterior refiere el PED y el análisis como entrada, para ello cuentan con herramienta para facilitar el ejercicio de gestión de riesgo para facilitar la determinación de las cuestiones internas y externas y esta alienada entre las dos sedes.</p> <p>Por otro lado, se brinda información sobre el objetivo al cual responde el proceso.</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ped - Análisis - Revisión por la dirección - Objetivo de calidad que apunta al proceso gestión del riesgo - Matriz vigente – se valida por isotool - Argumento porque hubo ajuste en octubre 2023 <p>Cúcuta evidencia la matriz DOFA específica para la sede.</p> <p>Oportunidad: revisar la viabilidad de normalizar herramienta utilizada para determinar las cuestiones internas y externas, entendiendo que se realizan otras revisiones de diferentes fuentes.</p> | Ok |

| | | | |
|--|--|--|----|
| | |   <p>En cuanto a la determinación de riesgos, se evidencia matriz de riesgo F-DE-04-RG/Versión 5 y esta se encuentra en la plataforma de la universidad.</p> <p>La matriz cuenta con actualización por necesidad presentada, se presenta informe donde se da a conocer los ajustes realizados.</p>   | |
| 4.2 Comprensión de las necesidades y expectativas de las partes interesadas | Como se determinan las partes interesadas de su proceso y sus requisitos pertinentes | <p>El colaborador de sede Barranquilla da respuesta a la pregunta, demostrando conocimiento, adicional evidencia con:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Matriz de partes interesadas - Informe redición de cuentas se evidencia la identificación de los grupos de interés. - Lo existente en el micrositio | Ok |

| | | | | |
|-----|---|---|---|----|
| | Por favor evidencie donde están determinadas | Y menciona el informe de revisión por la dirección. |   | |
| 4.3 | Por favor dé a conocer cuál es el propósito de la matriz de referencias cruzadas y como está establecido el proceso en el sistema de gestión de calidad de la universidad | Toma la palabra el colaborador de sede Barranquilla y da respuesta al requisito, se evidencia conocimiento por parte de los auditados. |  | Ok |
| 5.1 | Como desde el proceso se contribuye con la mejora continua del SGC | <p>Toma la palabra la colaboradora de sede Cúcuta, quien menciona la metodología establecida por parte del sistema de gestión de calidad, así mismo refiere que el proceso busca gestionar los riesgos institucionales y realizar seguimiento que permita mantener una mirada preventiva y generar acciones e identificar oportunidades de mejora.</p> <p>Como evidencia se muestra:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Procedimiento de acciones de mejora, en el cual evidencia las acciones para abordar riesgos, desde lo preventivo, así como las acciones correctivas cuando se materializa un riesgo. - En caracterización se evidencia que el procedimiento de acciones de mejora está adscrito al proceso. |  | Ok |

| | | | |
|--|---|---|-----------|
| 5.2 Política | Por favor indíqueme la ruta para acceder a las políticas integradas de gestión | Se valida la ruta de acceso a las políticas integradas de gestión y presenta video para dar a conocer la ruta al personal para dar a conocer la política de gestión del riesgo. Oportunidad: revisar la viabilidad de dar alcance de la metodología (video - capacitación) a sede Cúcuta. | Ok |
| 5.3 Roles, responsabilidades y autoridades | Como se le comunican las responsabilidades y autoridades para los roles del proceso. | Evidencian donde se encuentran las responsabilidades de los roles del proceso. Evidencias y comentarios: <ul style="list-style-type: none"> - Se evidencia manual de funciones de dos cargos (director de planeación y coordinador de gestión de riesgos) - Menciona el procedimiento ítems de responsabilidades - Boletín 1 donde comunicar las responsabilidades de líderes de proceso. Se sugiere como O.M incluir responsabilidades de gestión de riesgos en el manual de funciones. | Ok |
| 6.1 Acciones para abordar riesgos y oportunidades | <p>Cuáles son los riesgos identificados en su proceso.</p> <p>Cuáles son las acciones planificadas para abordarlos (Por favor comparte uno de Barranquilla y uno de Cúcuta)</p> | <p>Se identifica como riesgo en el proceso el pierde de la información y se establece para las dos sedes guardar las matrices según información incluida por sede y fecha en la plataforma (carpeta de respaldo en one drive)</p> <p>Barranquilla muestra IGAR de centro de conciliación con el registro de trámites y seguimientos, se encuentra en la plataforma.</p> <p>El proceso hizo el ejercicio conforme al incumplimiento de un requisito.</p> <p>Cúcuta muestra IGAR del área de gestión financiera</p> <p>Comentarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Actualización de la matriz - Riesgo consignación de información en las matrices <p>Frente a las oportunidades de mejora:</p> | Ok |
| 6.3 Planificación de los cambios | Como se determinan los cambios en el proceso. | Se reviso en el proceso de la auditoria y no se evidenció cambios implementados. | Ok |

| | | | |
|---|--|---|----|
| | ¿Han realizado un cambio? Evidencie el proceso realizado | | |
| 7.1.4 Ambiente para la operación de los procesos | ¿Qué acciones tienen definidas para mantener el ambiente necesario para el ambiente laboral necesarios para el proceso? Desde los factores humanos y físico | Se cuenta con conocimiento del FUSI. Cúcuta: menciona solicitudes a infraestructura y SST Baquilla: habla de reportar las condiciones para que no afecten las condiciones. | Ok |
| 7.1.5.1; Recursos de seguimiento y medición - Generalidad es | Como realiza seguimiento y medición del proceso | Presentan indicadores Barranquilla cuenta con 4 indicadores Cucuta cuenta con 2 indicadores Lo anterior conforme a las características | Ok |
| 7.1.6 Conocimientos de la organización | Además del procedimiento documentado que otros conocimientos considera necesarios para lograr la conformidad del servicio | Se evidencia conocimiento y manejo de la información, los documentos revisados muestran control de la documentación y se garantiza gestión del conocimiento institucional | Ok |
| 7.3 Toma de conciencia | Como líder del proceso como se asegura que el personal que presta el servicio tome conciencia de las directrices de la universidad | Se sugiere como O.M incluir responsabilidades de gestión de riesgos en el manual de funciones de los funcionarios de la institución que tienen responsabilidades en la implementación de la metodología de la gestión de riesgos. | |
| 7.4 Comunicación | Como están determinadas las comunicaciones internas y externas del proceso. | Respuesta esperada: Caracterización de Gestión de riesgos: CP-BI-01 / Versión 2 Vigente desde 28/05/2024 | Ok |

| | | | |
|--------------------------------|--|---|-----|
| 7.5 Información documentada | Durante el avance de la auditoria verificar si se cumple con el control de la información documentada | Se valida conforme al avance de la auditoria. | Ok |
| 9.1.1 9.1.3 | Por favor me comparte como mide el desempeño del proceso | <p>Se evidencia la medición de indicadores.</p> <p>Barranquilla cuenta con 4 indicadores Cucuta cuenta con 2 indicadores, da justificación.</p> <p>Lo anterior conforme a las características</p> <p>Observación:</p> <p>Al no cumplir la meta del indicador de alienación con otros procesos, es importante la revisión o reformulación del indicador, que la meta represente la gestión realizada del proceso para prevenir el incumplimiento por gestiones que dependan de otros procesos</p>  <p>Durante la auditoria se evidencio el informe de revisión por la dirección.</p> | Obs |
| 10 | <p>Que oportunidades de mejora se han identificado en el proceso</p> <p>Verificar las acciones correctivas resultantes de la auditoria interna</p> | <p>De parte de Barranquilla se evidencia dos oportunidades de mejora la 049 y 050</p>  | |

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | |
|--|--|--|--|

Nota 1: Revisar en los procesos el uso correcto del logo de certificación

Nota 2: Inserte tantas filas como requiera

Nota 3: Verifique que incluya todos los requisitos aplicables al proceso, subproceso o actividad que auditará