



Management System Certification/ **Certificación de Sistemas de Gestión**

Audit Summary Report / **Reporte Resumido de Auditoría**

Organization/ <b>Organización:</b>	UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD				
Address/ <b>Dirección:</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Transversal 31 No. 12 - 38 Sur , Bogotá, Colombia</li><li>• Calle 14 Sur No. 14 - 23, Colombia</li><li>• Kilometro 11 antigua vía Pradomar – Salga (150metros adelante del colegio los Corales) Puerto Colombia- Barranquilla, Colombia.</li><li>• Carrera 45 No. 55 - 19, Medellín , Colombia</li><li>• Kilómetro 1 Vía Acacias - Villavicencio, Contiguo al Complejo Ganadero, Acacias, Colombia.</li><li>• Carrera 27 No. 40 - 43, Bucaramanga, Colombia</li><li>• Calle 18 con Carrera 1, Barrio Manzanares, Tunja, Colombia</li><li>• Carrera 15 No. 8 – 05, Neiva, Colombia</li><li>• Carrera 28 No. 40 - 56, Barrio Versalles, Palmira, Colombia</li><li>• Calle 53 No 14 - 39, Bogotá, Colombia</li></ul>				
Standard(s)/ <b>Norma(s):</b>	ISO 9001:2015	Accreditation Body(s)/ <b>Acreditación(es):</b>	ONAC		
Representative/ <b>Representante:</b>	Christian Mancilla M. ( Gerente de Calidad y Mejoramiento Organizacional )				
Site(s) audited/ <b>Sitio(s) auditados:</b>	Calle 14 Sur # 14 – 23. Bogotá D.C. Trasversal 31 # 12 – 38 Sur. Bogotá D.C. Kilómetro 11 Antigua vía Pradomar – Salgar (150 metros adelante del Colegio Los Corales) Kilómetro 1 vía Acacias – Villavicencio, contiguo al Complejo Ganadero. Acaciás – Meta.	Date(s) of audit(s)/ <b>Fecha(s) de Auditoría(s) :</b>	31.10.2022, 1 Y 2.11.2022 5.5 DÍAS		
EAC Code/ <b>Código EAC:</b>	33, 37	NACE Code/ <b>Código NACE:</b>	72.20, 80.3	Technical Area code / <b>Area Técnica</b>	: 37.2, 33.1
Effective No.of Personnel/ <b>Número efectivo de Empleados:</b>	450	No.of Shifts/ <b>Número de Turnos:</b>	Uno		
Lead auditor/ <b>Auditor Líder:</b>	Andrea Rincón Ruíz	Additional team member(s)/ <b>Miembro(s) adicional(es) del equipo auditor:</b>	Gilma González, Yesid Díaz		
<b>Additional Attendees and Roles / Asistentes adicionales y roles</b>					
<i>This report is confidential, and distribution is limited to the audit team, audit attendees, client representative, the SGS office and may be subject to Accreditation Body, Certification Scheme owners or any other Regulatory Body sampling in line with our online Privacy Statement which</i>					

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ <b>CONFIDENCIAL</b>		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	1 of 6

can be accessed [here](#)/ Este informe es confidencial, y la distribución se limita al equipo de auditoría, a los asistentes de la auditoría, al representante del cliente, a la oficina de SGS y puede estar sujeto al Organismo de Acreditación, a los propietarios del Esquema de Certificación o a cualquier otra muestra del Organismo Regulador de acuerdo con nuestra Declaración de Privacidad en línea la cual puede ser accedida desde [aquí](#).

## 1. Audit objectives/ Objetivos de Auditoría:

The objectives of this audit were/ Los objetivos de la auditoría fueron:

To determine conformity of the management system, or parts of it with audit criteria and its:

- ability to ensure applicable statutory, regulatory and contractual requirements are met,
- effectiveness to ensure the client can reasonably expect to achieve specified objectives, and
- ability to identify as applicable areas for potential improvement

Determinar la conformidad del sistema de Gestión, o partes de ésta con los criterios de auditoría y su:

- Capacidad para asegurar el cumplimiento de los requisitos legales, reglamentarios y contractuales aplicables
- Eficacia para asegurar al cliente que los objetivos específicos son razonablemente logrados, y
- Capacidad para identificar cuando aplique áreas de mejora potenciales.

## 2. Scope of certification/ Alcance de la certificación:

LA PRESTACIÓN DE SUS SERVICIOS EDUCATIVOS A TRAVÉS DEL SISTEMA DE EDUCACIÓN PERMANENTE, EL SISTEMA DE EDUCACIÓN CONTINUA, EL SISTEMA UNIVERSITARIO ABIERTO, EL SISTEMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR Y UNAD GLOBAL PARA AFIANZAR SUS RESPONSABILIDADES SUSTANTIVAS EN AMBIENTES E-LEARNING, BLENDED LEARNING, Y EL DESARROLLO DE SOFTWARE ESPECIALIZADO DE SOPORTE A LOS REQUERIMIENTOS EN LA GESTIÓN DE LOS DIFERENTES SISTEMAS ENUNCIADOS A TRAVÉS DEL MACHINE - LEARNING.

Has this scope been amended as a result of this audit?/ Ha sido modificado este alcance como resultado de esta auditoría?  Yes/Sí  No/No

This is a multi-site audit and an Appendix listing all relevant sites and/or remote locations has been established (attached) and agreed with the client/ Esta es una auditoría multisitio y con el cliente se ha establecido y acordado una lista con todos los sitios y/o instalaciones remotas relevantes (anexo).  Yes/Sí  No/No

For integrated audits, confirm the current level of the client's IMS integration / Para auditorías integradas, confirmar el nivel actual de integración del Sistema de Gestión Integrado del cliente.  N/A  Basic /  High / Alto  
Básico

## 3. Current audit findings and conclusions/ Hallazgos y conclusiones de la actual auditoría

The audit team conducted a process-based audit focusing on significant aspects/risks/objectives required by the standard(s). A sampling process was used, based on the information available at the time of the audit. The audit methods used were interviews, observation of activities and review of documentation and records. El equipo auditor condujo un proceso de auditoría basado y enfocado en aspectos/riesgos/objetivos significativos como lo requiere la(s) norma(s). Se utilizó un proceso de muestreo, basado en la información disponible a lo largo del tiempo de auditoría. Los métodos utilizados durante la auditoría fueron entrevistas, observación de actividades y revisión de documentación y registros.

The structure of the audit was in accordance with the audit plan and audit plan included as an annexe to this summary report. La

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	2 of 6



estructura de la auditoría estuvo de acuerdo con el plan de auditoría incluido como un anexo de este reporte de auditoría.

The audit team concludes that the organization/ El equipo auditor concluye que la organización  has/ ha  has not / no ha established and maintained its/ establecido y mantenido su

management system in line with the requirements of the standard and demonstrated the ability of the system to systematically achieve agreed requirements for products or services within the scope and the organization's policy and objectives. Sistema de Gestión de acuerdo con los requisitos de la norma y demostrado la capacidad del sistema para alcanzar sistemáticamente los requisitos establecidos para los productos o los servicios dentro del alcance y los objetivos de la política de la organización.

Number of nonconformities identified/ Número de no conformidades identificadas: 0 Major/ Mayor 0 Minor/ Menor

Therefore the audit team recommends that, based on the results of this audit and the system's demonstrated state of development and maturity, management system certification be/ Por lo tanto el equipo auditor, basado en los resultados de esta auditoría y el estado de desarrollo y madurez demostrado del sistema, recomienda que la certificación del sistema de gestión sea:

Granted/ Otorgada  Continued / Mantenida  Withheld / Retenida  Suspended until satisfactory corrective action is completed/ Sujeta a que la acción correctiva sea completada satisfactoriamente.

#### 4. Previous Audit Results/ Resultados de Auditorías Anteriores

The results of the last audit of this system have been reviewed, in particular to assure appropriate correction and corrective action has been implemented to address any nonconformity identified. This review has concluded that:/ Los resultados de la auditoría anterior de este sistema se han revisado en detalle, para asegurar que la apropiada corrección y acción correctiva ha sido implementada para atender la no conformidad identificada. Esta revisión concluye que:

- Any nonconformity identified during previous audits has been corrected and the corrective action continues to be effective. (Refer to section 6 for details) / Cualquier no conformidad identificada durante auditorias anteriores ha sido corregida y la acción correctiva sigue siendo efectiva: (Consulte la sección 6 para más detalles)
- The management system has not adequately addressed nonconformity identified during previous audit activities and the specific issue has been re-defined in the nonconformity section of this report./ El sistema de gestión no ha tratado adecuadamente la no conformidad identificada durante las actividades de auditoria anteriores y puntos específicos han sido redefinidos en la sección de no conformidades del informe.

#### 5. Audit Findings/ Hallazgos de auditoria

The audit team conducted a process-based audit focusing on significant aspects/risks/objectives. The audit methods used were interviews, observation of activities and review of documentation and records./ El equipo auditor realizó la auditoría basado en procesos y enfocado en aspectos/riesgos/objetivos significativos. Los métodos utilizados durante la auditoría fueron entrevistas, observación de actividades y revisión de la documentación y de los registros.

The management system documentation demonstrated conformity with the requirements of the audit standard and provided sufficient structure to support implementation and maintenance of the management system./ La documentación del sistema de gestión demostró conformidad con los requisitos de la norma de auditoria y provee la estructura suficiente para apoyar la implantación y mantenimiento del sistema de gestión.  Yes/Sí  No/No

The organization has demonstrated effective implementation and maintenance / improvement of its management system and is capable of achieving its policy objectives, as well as and the intended results of the respective management system(s)./ La organización ha demostrado la efectiva implementación y mantenimiento/ mejora de su sistema de gestión y es  Yes/Sí  No/No

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	3 of 6



capaz de alcanzar los objetivos de su política, así como los resultados esperados para el respectivo sistema de gestión.

*The organization has demonstrated the establishment and tracking of appropriate key performance objectives and targets and monitored progress towards their achievement./ La organización ha demostrado el establecimiento y seguimiento apropiado de los objetivos y metas, así como el monitoreo del progreso de los mismos dirigido a lograrlos.*  Yes/Sí  No/No

*The internal audit program has been fully implemented and demonstrates effectiveness as a tool for maintaining and improving the management system./ El programa de auditorías internas se lleva a cabo y demuestra su eficacia como herramienta para mantener y mejorar el sistema de gestión.*  Yes/Sí  No/No

*The management review process demonstrated capability to ensure the continuing suitability, adequacy, effectiveness of the management system./ El proceso de la revisión por la gerencia demostró su capacidad para asegurar la continua conveniencia, adecuación y eficacia del sistema de gestión*  Yes/Sí  No/No

*Throughout the audit process, the management system demonstrated overall conformance with the requirements of the audit standard./ A través del proceso de auditoría, el sistema de gestión demostró conformidad general con los requisitos de la norma de auditoría*  Yes/Sí  No/No

*Certification claims are accurate and in accordance with SGS guidance and the organization is effectively controlling the use of certification documents and marks./ Los reclamos de la certificación son exactos y de acuerdo con las guías de SGS y la organización controla eficazmente el uso de los documentos de certificación y marcas.*  N/A  Yes/Sí  No/No

## 6. Significant Audit Trails Followed/ Líneas de investigación significativas durante la auditoría

*The specific processes, activities and functions reviewed are detailed in the Audit Planning Matrix and the Audit Plan. In performing the audit, various audit trails and linkages were developed, including the following primary audit trails, followed throughout / Los procesos, las actividades y las funciones específicas revisadas se detallan en la matriz de planeación de auditoría y el plan de auditoría. En el desarrollo de la auditoría se siguieron varias líneas de investigación e interacciones, incluyendo las siguientes líneas de investigación primaria de auditoría:*

Relating to Previous Audit Results/ **En relación con los resultados de la auditoría anterior:**

No se evidencian hallazgos anteriores

Relating to this Audit; including any significant changes (eg: to key personnel, client activities, management system, level of integration, etc.):/ **En relación con esta auditoría; incluyendo cualquier cambio significativo (ejemplo: personal clave, actividades de los clientes, sistema de gestión, nivel de integración, etc):**

### CONTEXTO DE LA ORGANIZACION

**Planificación institucional: 4.1,4.2,4.3,4.4,5,6,7.1,9,9.3,10**  
**Oliva Ortiz**

Se evidencia el procedimiento de planificación del SGC 1-24-04-2021

Se evidencia la matriz de stakeholders partes interesadas Versión 5 – 27- 10-2022

Se definen los grupos de interés:

Usuarios: Afectados por la violencia, estudiantes, personas con necesidades educativas especiales, condición de vulnerabilidad, visitantes de las instalaciones.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	4 of 6

Plataforma humana  
 Directivos  
 Organos colegiados  
 Proveedores  
 Entidades de control regulación, vigilancia  
 Se realiza la valoración de poder e interés  
 Se evidencias las acciones de seguimiento y se realiza seguimiento con encuesta de satisfacción, salidas no conformes y puntos de control en procedimientos.  
 Los riesgos y oportunidades se ven en cada proceso de ésta auditoría.

## LIDERAZGO

**Planificación institucional: 4.1,4.2,4.3,4.4,5,6,7.1,9,9.3,10**  
**Oliva Ortiz**

## PLANIFICACIÓN

**Planificación institucional: 4.1,4.2,4.3,4.4,5,6,7.1,9,9.3,10**  
**Leonardo Urrego**

Se evidencia la caracterización del proceso C – 6 3.05.10.2020  
 Como entradas se tiene el plan de desarrollo del gobierno nacional  
 Plan de desarrollo institucional  
 Lineamientos rectorales  
 Información financiera  
 Información de avance de planes operativos  
 Presupuesto general de la nación

Los riesgos y oportunidades del proceso son los siguientes No. 1 código del riesgo 161.  
 Que la proyección del recaudo para la vigencia n alcance el 80% d elo proyectado.  
 Se mitiga de la siguiente manera:  
 Se evidencia el acta del comité financiero del 19.10-2022  
 Informe d eflujo de caja proyectado  
 La universidad tiene 5 periodos de matrícula  
 Se evidencia el acta del comité directivo nacional se evidencia el cumplimiento de matrícula 120.54%.

Como oportunidades:  
 Participación el diálogos regionales.  
 Planeación de necesidades de territorios y microterritorios.  
 Se evidencia la presentación de metodología trnasversal, se tienen 12 pasos, con despliegues estratégicos de región.  
 Participación de 3420 personas.  
 UNAD se encuentra ya en estados unidos.  
 Generación en equidad  
 Jovenes en acción  
 Matrícula cero  
 Se evidencian mapas de empatía: Percepción de partes interesadas, se realizaron a 6371 personas a egresados y profesores.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	5 of 6

Se toma la siguiente muestra:  
 Se evidencian los siguientes procedimientos:  
 Planificación del sistema de gestión de calidad  
 Planificación y gestión del cambio  
 Planes operativos anuales

Se evidencia el procedimiento de planes operativos anuales Versión 3-30-06-2021  
 Se evidencia SIGMA 2022  
 Se evidencia el logro de las diferentes vigencias, se tienen cortes trimestrales:  
 En gestión administrativa escuela de ciencias administrativas, contables y económicas:  
 Se evidencia el seguimiento de cada meta.  
 No se ha logrado tener el nuevo estatuto docente.

Se evidencia el procedimiento de planificación y gestión del cambio Versión: 1-10-10-2022  
 Las acciones de gestión del cambio para el plan de desarrollo tendrá una duración de 4 años.

Se tienen cambios mayores: estratégicos y operativos  
 Se evidencia el cambio de gestión de la investigación: Se describe, se cambia el sistema contratado por un nuevo sistema de información con mejor costo - beneficio.  
 A diciembre de 2021 se contaba con Universitas.  
 Se evidencia el impacto esperado:  
 Contar con un software flexible para los usuarios, mejorar la trazabilidad en los sistemas de información.  
 Se tiene 8 acciones:  
 Seleccionar el nuevo software y contratar al proveedor.  
 Se tiene el contrato final de junio de 2022, se evidencia las evidencias.  
 Definir herramientas para informar a los usuarios:  
 Se evidencia la circular 101 023.

Cambios menores: Se manejan mediante el seguimiento de acciones de mejora, son cambios documentales del SIG.  
 Se evidencia requerimiento de agosto de 2022, Se realizaron 3 reuniones Para la conclusión de aprobación de gestión del cambio.  
 Se evidencia resolución del 119 – 005  
 Se evidencia el informe, se evidencia videos de socialización.  
 Acción de verificación y eficacia, aún se encuentra en planeación.  
 Macroproyecto 1: Actualización de los estatutos académicos y docente.

**Gestión de la Información y del Conocimiento Organizacional: Martha Castellanos, Adriana Tarazona**  
**6.1,6.3,8,9,10**

Se evidencia la caracterización del proceso de gestión de la información y del conocimiento organizacional C – 2  
 Versión: .  
 Las actividades son las siguientes:  
 Identificación de necesidades  
 Establecer los parámetros de atención de PQR  
 Actividades para el desarrollo de comunicaciones  
 Recolectar información  
 Realizar análisis y síntesis de la información  
 Divulgación, entrega, consulta y custodia de la información interna y externa.  
 Transferencia documental que soporta la información  
 Expedición de certificados y constancias  
 Confirmar respuestas de PQR  
 Uso de la información en la toma de decisiones y generación de conocimiento.  
 Formulación e implementación para la generación de información

El marco legal aplicable al proceso es el siguiente:  
 Ley 872 de 2003 artículo 4

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	6 of 6

Ley 1772 de 6 de marzo de 2014  
Decreto 103

Los riesgos y oportunidades del proceso son los siguientes:

Riesgo 3860: Aumento en la radicación de peticiones y reclamos.

Riesgo 3683 Control del SIG

Riesgo 3684: Respuesta inoportuna a PQR

Riesgo 2061: Ausencia de contenidos radiales

Riesgo 2173: Que falte alguna nota en el registro académico

Riesgo 2387; Desconocimiento del uso de aplicativos

Riesgo 2389: Insuficiencia en la capacidad de almacenamiento de contenidos audiovisuales.

Riesgo 3795: Incumplimiento al cronograma institucional.

Se toma la siguiente muestra:

Riesgo 2173: Se tiene un paz y salvo entregado a cada docente al cerrar el periodo que asegura que el docente está al día en notas.

Riesgo 3860: Las acciones de mitigación son la promoción de la cultura del buen servicio, relación de peticiones y reclamos, garantizar la respuesta al estudiante.

Se establecen canales de comunicación.

Se evidencia el comparativo de trimestre de abril a junio de 2021 Vs 2022, se redujo el 57.9%. Lo que demuestra la eficacia en la acción de mitigación.

Riesgo 3684: Revisión diaria para direccionamiento de PQR, notificación por correo electrónico en la asignación, seguimiento semanal a los responsables de la respuesta.

Se evidencia el listado de PQR en SAU:

Se toma la siguiente muestra:

Natalia Hurtatis: De dos quebradas se registra el 27.10.2022

Se evidencia asignación de 28.10.2022 asignado a Julio Vasquez

Se evidencia respuesta del 01.11.2022

Jair Castro: Se evidencia petición del 31.10.2022 deseo de aplazar por inconvenientes con el tutor en maestría en educación.

Se evidencia la respuesta.

Se evidencia la trazabilidad de todo el ejercicio con el estudiante.

Se evidencia la asignación de Julio Vasquez el 31.10.2022

Se evidencia respuesta del 01.11.2022.

Se evidencia adjunto donde se le informan las fechas de aplazamiento y cancelación de cursos.

Dentro del proceso se tiene el análisis del comportamiento de las PQR.

Se toma como muestra Egresados, certificaciones y constancias, se brinda información sobre el proceso de generación de recibos de pago y cancelaciones

Se evidencia la ayuda del asistente virtual

El proceso se gestiona de forma eficaz

## APOYO

**Gestión de la infraestructura física: William , Liliana Mora, Carolina Rodriguez, Pilar García, Camilo Restrepo, Humberto Setama, Pedro Gozalez, Ronald Castro, Marta Lucía García.**

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	7 of 6

## 6.1,7.1.3,9,10

Se evidencia la caracterización del proceso  
 Todos los mantenimientos son tercerizados  
 Plan de desarrollo institucional  
 Planes de desarrollo nacional  
 Cronograma de mantenimiento  
 Contratos de arrendamiento o escrituras.

Los riesgos y oportunidades del proceso son los siguientes:  
 Se evidencia el riesgo 4070  
 Desatención a las solicitudes de reparación:  
 Se tiene un procedimiento de mantenimiento locativo y reparaciones.

Se evidencia el riesgo No. 4071  
 Incumplir con el plan de mantenimiento anual  
 Se cuenta con un procedimiento de atención de mantenimiento

Como oportunidad:  
 Adecuar la infraestructura física para el personal que posee alguna restricción.  
 Se evidencia el plan de desarrollo 2022  
 Se contrató un diagnóstico ligado a la norma técnica de accesibilidad.  
 Se evidencia el diagnóstico de acacias por Alvares Constructora SAS NTC 6304 y NTC 6047.  
 Se evidencia la descripción de la situación actual.  
 Se prevee: Acceso peatonal, condiciones esperadas en las salas de acceso, cumplimiento de baños.  
 Se evidencia la invitación directa 70  
 Se publico el 18 de octubre de 2022  
 Se cierra el 31 .10.2022

Se evidencia el diagnóstico de Puerto Colombia de agosto 6 de 2021 al 16 de diciembre de 2022  
 Modificar las puertas.

Se toma como muestra el plan de mantenimiento 2022:  
 Planta física de Acacias:  
 Aires acondicionados: Anual  
 Se toma como muestra:CCTV  
 Se evidencia el estudio de la necesidad del 2021.  
 Se evidencia la invitación directa 53 de noviembre de 2021.  
 Se evidencia la publicación del informe del 29.11.2021

CCTV: Anual  
 Contratista: Ingeniería Notec SAS  
 Se vence el contrato va hasta el 30 de noviembre de 2022.  
 En los sitios se tienen directores para el seguimiento de este proveedor.  
 Se evidencia el último corte de octubre de 10 de 2022.  
 Se evidencia corte de Acacias del 23.03.2022.  
 Porcenta de avance va en el 75%.

Ascensores:  
 Contratista: Tecni soluciones Colombia SAS  
 Mantenimiento mensual de ascensores.  
 Fecha de inicio julio 15 de 2022.  
 Hasta el 31.08.2023

Se evidencia la certificación de los ascensores con ICM fecha de inspección 10.10.2022, fecha de emisión 10.10.2022.  
 Se evidencia las actividades desarrolladas en el primer corte.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	8 of 6

**Gestión de recursos Físicos, administrativos y financieros: Kelly Vaquero, Paula Aguirre, Helena Caicedo, Humberto Garzón, 6,6.1,8.4,9,10**

Se evidencia la caracterización del proceso C4.  
 Desagregación del prepupuesto  
 Informe de la gestión financiera  
 Solicitud de disponibilidad unidades Nodos, CEAD, CCAV, CERES.  
 Solicitud de desplazamiento.

**Actividades:**

Diseñar y ejecutar estrategias para llevar a cabo la gestión de recursos (plan nacional de desarrollo)  
 Identifica y consolida las necesidades de bienes y servicios  
 Desagregar presupuesto  
 Sistema de información financiera  
 Visto bueno de la factura electrónica  
 Contratar los bienes y servicios que la universidad requiere para su gestión  
 Cuentas por pagar  
 Trámites de viáticos  
 Producir estados financieros, informes tributarios, conciliar cuentas contables, realizar gestión de cobro persuasivo  
 Coactivos, Evaluar el desarrollo del proceso.

Se evidencian 16 riesgos donde 12 están a cargo de este proceso directamente:

Riesgo 2681:  
 Posible no presentación de informes internos y externos  
 Riesgo 2683:  
 No identificación del 100% de los ingresos  
 Riesgo 2684:  
 Posible pérdida de recursos financieros  
 Riesgo 2686:  
 Realizar inversiones con alto nivel de riesgo  
 Riesgo 2701:  
 Incumplimiento de presentación a DIAN  
 Riesgo 2704  
 Diferencias en listado y existencias  
 Riesgo 2705  
 Diferencias en inventarios  
 Riesgo 2706  
 No cobertura de elementos amparados por la aseguradora  
 Riesgo 2707  
 Incumplimiento de la OC u OS.  
 Se toma como muestra riesgo 2704 y 2705:  
 Toma física  
 Reporte de ingresos de novedades  
 Se tienen los resultados del primer semestre:  
 Fecha de inicio 01.07.2022 fin 30.09.2022  
 Se visitó la zona occidente, SUR, Caribe.

Se evidencia la siguiente muestra:

Yopal: Se evidencia el formato de toma física de inventario del 29.07.2022  
 No se encontraron bienes faltantes en la toma física  
 Se realizó capacitación sobre manejo de bienes de consumo en el sistema neon.  
 Se realizó la baja de 14 bienes de tipo controlable.  
 Se evidencian los inventarios legalizados del CEAD de Yopal, firmados por el responsable.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	9 of 6

Se evidencian la novedades microscopio en donde hubo traspaso de responsable.

**CEAD Valledupar:**

Se realizó la toma física el 27 de junio de 2022 Andres Triana , Helena Caicedo  
 Se realizó la entrega del usuario contraseña  
 Se log´ro el 100% de la capacitación en manejo del sistema Neón.  
 No se encontraron faltantes en la toma física.  
 Se evidencia el archivo de inventarios individualizados firmados.

**CEAD Ibagué:**

Se realizó la toma física del 17.05.2022 William Torres  
 Se evidencian los inventarios individuales firmados.  
 Se evidencia ormato de traslados de elementos por cambio de responsable.

**CEAD Pitalito:**

Se evidencia acta de toma física del 07.06.2022 Juan Suarez, Hector Cubillos.  
 No se encontraron bienes faltates  
 Se realizó capacitación del palicativo neon.

**Control de viáticos:**

Se evidencia la solicitud de recursos para las auditorías del 12.05.2022  
 Se evidencia la solicitud en el aplicativo de desplazamientos  
 Se evidencia la resolución10670 del 12.07.2022  
 Se evidencia la autorización a Yopal

Se evidencia la resolución 7135 del 12 mayo de 2022 Soporta Pitalito y Florencia  
 Se evidencian los registros presupuestales  
 El CDP No. 845.  
 Se evidencia la aprobación de rectoría

Se evidencia la resolución de Valledupar d No. 7260 del 06.06.2022  
 Se evidencia soliiitud de desplazamiento del 13.05.2022  
 Se evidencia el CDP 887  
 Se evidencia aprobación de rectoría del 14.05.2022

Se evidencia resolución No. 10671 del 2 d ejunio de 2022 Para Ibagué  
 Se evidencia el formato de solicitud del 13.05.2022  
 CDP 1093 del 11.07.2022  
 12816 del 12.07.2022

**Control de cartera:**

Se evidencia la relación de cuentas cobro de forma anual  
 Se evidencia la edad de la cartera:  
 La cartera mas alta es de un convenio con la gobernación de la guajira.  
 Se encuentra en conogro jurídico.

Las oportuidades d emejora del proceso son las siguientes:  
 Comunicación constantes con los CEAD.

**Acacias:**

**Gestión de la Infraestructura Tecnológica: Julio Romero**  
**6,6.1,8.4,9,10**

Se evidencia la caracteriación del proceso C – 12 Versión 2-27-07-2020

ActividadesS:

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	10 of 6

Gestionar recursos  
 Dimensionar la capacidad de recursos tecnológicos  
 Incorporar nueva infraestructura tecnológica  
 Realizar las copias de backup  
 Coordinar y ejecutar el servicio de mantenimiento  
 Verificar el correcto funcionamiento de las soluciones tecnológicas  
 Monitorear el uso adecuado de canal de internet.  
 Gestionar incidentes  
 Efectuar cambios y/o restauraciones necesarias  
 Tomar acciones de mejora.

Se evidencian los siguientes riesgos:  
 Riesgo 3946: Uso indebido de la información  
 Riesgo 4064 Instalación no autorizada de software

Se toma como muestra el riesgo 3946, uso indebido de la información:  
 Controles existentes:  
 Políticas marco de la seguridad de la información  
 Inclusión del componente de seguridad documental  
 Boletines informáticos  
 Inclusión de política de directorios  
 Definición de permisos en diferentes aplicaciones  
 Implementación de servidor de archivos

Se evidencia la resolución 4256 que contiene la política  
 Se realiza la divulgación de la política en comités.

Los procedimientos que se relacionan con el proceso son los siguientes:  
 Administración de plataforma  
 Atención a incidentes  
 Desarrollo de software  
 Gestión de elementos tecnológicos

Se toma como muestra:  
 P-12-4 atención a incidentes y requerimientos Versión 1-05-08-2021  
 Tiempo para cierre de incidentes 3 días, requerimiento 6 días hábiles.

Cada reporte tiene 4 estados:  
 En curso, resuelto, cerrado y en espera

Inicio con el requerimiento  
 Direccionar el ticket  
 Verificar el tratamiento  
 Aceptar la solución  
 Calificar y cerrar la solicitud.

Se toma como muestra:  
 27237: Se tiene inconvenientes con el audio del computador y el equipo presenta fallas de conectividad. Esto se inició el 24.10.2022.  
 Se da respuesta el 25.10.2022, se informa que no se logra conexión remota.  
 Se debe hacer presencial y el responsable se encontraba en desplazamiento.  
 Se realiza conexión el 31.10.2022  
 El 2.11.2022: Se evidencia la aprobación del usuario.  
 No se evidencia la calificación del usuario.

27565 del 01.11.2022

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	11 of 6

Se solicita el apoyo para el préstamo de auditorio  
Se evidencia la satisfacción del usuario.

Salida no conforme:  
No se han evidenciado.

Transversal 31 No. 13 – 38 Sur. Bogotá. José Acevedo y Gómez.  
Claudia Teresa Vargas Galán, Directora de Nodo Zona Centro Bogotá- Cundinamarca.  
Samir Mendoza, Director CEAD José Acevedo y Gómez.

**PROCESO: Gestión de Servicios de Infraestructura tecnológica.**

**Requisitos Aplicables: 6.1, 7.1.3, 9.1.1, 9.1.3.**

**Entrevistados: Lilia Alexandra Muñoz. Líder GPIT ZCBC.**

En el documento caracterización C-12. V. 2-27-07-2020, se establecen las actividades relacionadas con el cumplimiento del Objetivo del proceso, entre ellas: Proyección de crecimiento en elementos de tecnología por cada Centro, consolidar los requerimientos realizar el proceso contractual, distribución de los elementos por zona, cargar la información en el sistema de inventario tecnológico y mantener la infraestructura tecnológica en correcto funcionamiento. Para evidenciar lo anterior se revisó el Procedimiento Gestión de elementos tecnológicos. P-12-6. V.0-05-08-2021 y se pudo evidenciar el consolidado final entrega de equipos a las Sedes Zonales, y el Contrato de arrendamiento (Leasing). N.COL 00397 DEL 27/10/2020. HP FINANCIAL SERVICES COLOMBIA LLC. Objeto: Arrendar equipos de Software y demás bienes muebles. Los mantenimientos sen realizados por la misma empresa con periodicidad anual. Se evidencia el cronograma de mantenimiento modalidad Leasing. El último fue realizado del 21 de octubre al 13 de diciembre del 2021. Se encuentra en proceso de ejecución para el año 2022 de octubre a diciembre. Contiene, servidores, cargadores y PC.

Se toman las siguientes muestras del **Inventario tecnológico:**

**PC.**

Seriales:

- 35TFZ, realizado el 25/11/2.
- 35SDG, realizado el 25/11/21.
- 35VF5, realizado el 25/11/21.
- 35SZR, realizado el 19/11/21.
- 35SM9, realizado el 25/11/21.

Todo lo anterior documentado en el formato de mantenimiento preventivo, contiene: Información del equipo, mantenimiento realizado y evaluación del servicio.

Es revisado el Procedimiento Atención de incidentes y requerimientos tecnológicos. P12-14. V. 1-05-08-2021, relacionado con la mesa de ayuda cuyo tiempo de respuesta es de 6 días para requerimientos y 3 días de atención.

Se toman las siguientes muestras:

**Ticket N. 21470.** Cerrado, creado el 2/05/22. Ingrit Paola Salamanca. Apoyo para conferencia del 7 de mayo. Respuesta de asignación del 12/05/2022. Calificación excelente.

**Ticket N. 22524.** Creado el 2/06/22. Juan Felipe Méndez, desgaste de los botones del portátil. Se atiende la solicitud, y se realizan pruebas, cerrado el 2/06/22. Evaluación excelente.

**Ticket N. 23457.** Creado el 26/07/22- Angela Villamizar, Solicita creación de cuenta de correo. Se escala a creación de cuentas, asignado a la Ingeniera encargada. Se evidencia la confirmación de la creación del correo. Cerrado el 1/08/22. No fue calificado.

**Ticket N. 24194.** Creado el 22/08/22. Diana Carolina Méndez. El wifi no estaba configurando. Se confirmó la actividad el 22/08/22. No fue calificado.

**Indicadores:** Solución de requerimientos tecnológicos. Meta 98%. Resultado. 100%. Se analiza resultados.

**Riesgos: N.26.**

Ausencia de acompañamiento permanente a los Docentes, personal Administrativo y estudiantes. Controles asociados: P-12-4 Operación del servicio y mesa de ayuda de acompañamiento. Los controles fueron evidenciados.

**Conclusión:** El proceso se encuentra conforme a los requisitos de la IOS 9001:2015 aplicables.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	12 of 6

**Desarrollo de la plataforma humana:**

**Requisitos aplicables:** 5.3, 7.1.2, 7.2, 7.3, 7.4,9

**Personal auditado:** Oscar Ramírez, María Angelica Echeverría.

Se observa caracterización del proceso C5 con actualización diciembre de 2021. Se observan entradas para el proceso que incluyen:

- Asignación presupuestal.
- Plan de desarrollo UNAD.
- Necesidades de vinculación y contratación de plataforma humana.
- Medición de ambiente laboral.
- Necesidades de formación.
- Diagnostico de bienestar de la plataforma Unadista.

Se observan actividades de:

- Identificar las necesidades de atracción y elección de la plataforma humana.

Se cuenta con plataforma para el registro y postulación de las hojas de vida de los candidatos. El área de dirección aprueba los candidatos y talento humano valida el cumplimiento administrativo.

De acuerdo con la meta de matrícula (número de créditos matriculados) se determina el volumen de profesionales (docentes) a contratar para el periodo.

Se observa para el proceso la contratación de:

- Lizbeth Pérez Padilla con vinculación en 24 de marzo de 2022 catedra SISSU (vicerrectoría de inclusión social). Educación profesional en cualquier área; posgrado en áreas afines a pedagogía, Experiencia en docencia o área social de 1 año.
- Kiara Ordoñez – Registro y control (plato Magdalena), con ingreso de fecha 23 de mayo de 2022. Se observa perfil de técnico en cualquier área técnica o administrativa y de experiencia de 1 año en labores técnicas. Se observan soportes como técnico en gestión administrativa y experiencia de 2 años (2020 y 2021) en labores administrativas.
- Benjamín Alberto Liñán – Docente medio tiempo, instituto virtual de lenguas, con contratación en fecha 22 de agosto de 2022. Educación profesional Licenciados en idiomas, posgrado en educación, formación como e-mediador (en curso), experiencia de 2 años como formador.

**Gestión del conocimiento:** Se observa programa de Engagement y convicción de fecha 2022. Se definen programas de inducción para el cargo y la designación de un padrino para su proceso de adaptación.

Se observa registro de inducción (un lugar para construir sueños) de funcionario Lizbeth Pérez en fecha julio de 2022. Y de Benjamín Liñán en fecha 24 de octubre con cursos aprobado.

**Gestión del riesgo:** Anualmente se realiza la planeación estratégica (encuentro de líderes UNADISTA), donde se determinan los objetivos, compromisos y proyectos a desarrollar para el periodo. En dicha reunión se determinan las metas a lograr y los compromisos por región. Se determinan riesgos y oportunidades del proceso por:

- No materialización de convenios.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	13 of 6

- Desarrollo social en comunidades por generación de empleo.

Fortaleza: La formalización de convenios de la regional con entidades públicas y privadas que permiten lograr las metas de inscripción de créditos anuales y la sostenibilidad de la institución mediante convenios que permitan desarrollo de las actividades. Meta para el año 2022 cumplimiento proyectado superior al 50% adicional a la meta para la zona Caribe.

**Indicadores del proceso:**

- Cumplimiento del plan de capacitación: cumplimiento de 109% con medición anual.
- Satisfacción de capacitación: con medición anual y resultado de 103%.

OPM: Revisar indicadores del proceso, enfocados a cumplimiento de objetivos estratégicos y propósitos superiores para la continuidad del negocio y la sostenibilidad de la institución y no tanto a efectividad o al cumplimiento de actividades.

**Conclusión(es):** Durante la revisión del proceso se validó los numerales relacionados y se evidencia cumplimiento en cada uno de ellos, se observa conformidad con los requisitos.

**OPERACIÓN**

**Gestión de oferta educativa, programas académicos y de formación: Oliva Ortiz  
6.1,6.3,8,8.3,9,10**

Se evidencia la caracterización del proceso de la oferta educativa Ver: 4-27-0-2020

Necesidades de formación

Diseño y formalización de programas para la oferta

Necesidades formativas SINEC; SINEP y Sea

Ciclo de vida del estudiante

Gestionar de registro para programas

Licencias para el trabajo

Licencias educación básica y media

Gestión de recursos educativos

Virtualización de los cursos

Renovación de licencias de funcionamiento

Renovación de licencias

Los riesgos y oportunidades del proceso son los siguientes:

Gestión de registros calificados: Tiempo establecidos por el ministerio, esto no depende de la UNAD.

Vicerrectoría de servicios a estudiantes, aspirantes y egresados.

Riesgo 3861: Radicar las solicitudes de forma no oportuna ante el ministerio (el registro calificado): Seguimiento a la renovación de registro calificados.

Apoyados en la emisión de alertas para cada una de las acciones que requieren la renovación del registro calificado.

Seguimiento a cronograma de renovación de registros

Gestión de repositorio de documentación

Procedimiento de renovación aplicado P – 8 – 3

Programas proyectados para el 2022:

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	14 of 6

En el 2022 solo se tiene la renovación en programa de tecnología e imágenes diagnósticas  
 Se evidencia el SACES  
 Solicitud de modificación radicado en febrero de 2021.  
 Se evidencia la resolución 010428 de junio 2022 donde se evidencia todas las solicitudes para este programa.  
 Se evidencia el documento original para la medicación, se evidencian las observaciones realizadas al documento y se evidencian las observaciones de la vicerrectoría académica.  
 Se evidencia el procedimiento de renovación:  
 Se evidencia el acta de marzo 2021, plan de transición.  
 Se evidencia el acta de concejo superior del 12.05.2021 donde se avala la solicitud de renovación ante el ministerio  
 Se evidencia la radicación en el SACES con la resolución 21795 el ministerio solicita los requisitos puntuales.  
 Se evidencia el aval.

Modificación del diseño con la inclusión de un diplomado dentro de la malla curricular:  
 Se evidencia el procedimiento relaciones con gestión documental  
 Identificar la necesidad de diseñar el curso: Se evidencia el procedimiento de diseño, micro curricular de curso de educación supero: 3-16-09-2019.  
 Se realiza la identificación de la necesidad y definición del diseñador  
 Se asigna a Luis Fernando Gómez y Steve Rodríguez Guerrero resolución No. 09999  
 Revisar el reporte del diseño en curso  
 Realizar contextualización al diseñador  
 Revisión del Syllabus  
 Se verifica el curso cargado en la plataforma  
 Se valida con la rúbrica.  
 Se evidencia el acta del 17.05.2022  
 Se evidencia el acta del consejo de la escuela  
 Diplomado de profundización  
 Se evidencia el formato relacionado con gestión del 22.06.2022  
 Se evidencia el procedimiento del alistamiento tecno pedagógicos Versión 1-28-03-2022 etapa de (verificación y validación).  
 Se solicita el diseño de curso para la virtualización año 2022 se evidencia el código de curso, diseñador  
 Tiempo completo  
 Se crea el aula y se asignan roles: Ingeniero Miguel Pinto  
 El 7 de junio se crea el espacio para la creación  
 Se evidencia en el aplicativo de oferta académica integrada,  
 Se asigna al gestor tecno pedagógico: Jorge Galindo 23.06.2022  
 Se evidencia acreditado como verificación de las herramientas del curso.  
 Se evidencia la verificación de la configuración del curso el cual es aceptado 100% como validación.

Salidas no conformes: El curso acreditado no cumple con todos los criterios.  
 No se han presentado salidas no conformes

Procedimiento de oferta de cursos:  
 Inicio de oferta, ingresar un curso ofertado sin cumplir con la fecha planeada.  
 El 16.11.2021 curso ofertado de la escuela de ciencias jurídicas y políticas: introducción al derecho.

**Gestión de Innovación y Emprendimiento: Luz Moreno**  
**6.1,8,9,10**

Se evidencia la caracterización del proceso C-15 Versión 0-07-10-2020  
 Entradas del proceso:  
 Iniciativa y necesidades de innovación y emprendimiento  
 Resultados I+D+i+E de grupos de investigación  
 Información de planes de desarrollo nacional  
 Metas del plan de desarrollo anual  
 Convocatorias externas en innovación o emprendimiento

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	15 of 6

Producción intelectual generada en la UNAD

Actividades:

- Definir lineamiento y planificar convocatorias articuladas con SIGI
- Identificar oportunidades externas para apalancar iniciativas
- Gestionar alianzas y convenios
- Seleccionar y evaluar el potencial de innovación y emprendimiento
- Realizar acompañamiento y verificación técnica y jurídica
- Gestionar trámite de registro de derechos
- Administrar el repositorio
- Realizar seguimiento y evaluación de proyectos de emprendimiento
- Seguimiento al estado de registros de derechos de autor
- Brindar orientación especializada a proyectos
- Toma decisiones y acciones de mejora.

Salidas del proceso:

- Proyectos
- Registro de derechos de autor
- Registro de patentes
- Consultoría de emprendimiento
- Consultoría de innovación

Se toman los siguientes riesgos:

Riesgo 4177:

Nula vinculación de actores del metasisistema UNAD a proyectos de desarrollo tecnológico, innovación y emprendimiento.

Como control se tiene difusión de estrategia de comunicación

Riesgo No. 4878

Nula vinculación de actores en ofertas en programas de innovación abierta y cerrada.

Como control se tiene difusión de estrategia de comunicación.

Se evidencia la matriz de comunicaciones del SIG Versión

Se evidencian los canales de comunicación del proceso, que se comunica, a quien, como, quien comunica.

Se toma la siguiente muestra:

Se tiene un proyecto de patente el cual tiene el rediseño del sistema para monitoreo local y remoto de las variables fisicoquímicas en la fermentación del cacao de conformidad a la descripción de la solicitud de patente en trámite.

Fecha 16.08.2022

Convocatoria de desarrollo tecnológico

Zona oriente

Como producto se tiene el trámite de gestión de patente

Se evidencia la radicación del 20 de mayo de 2022

Se evidencia prima aprobación de agosto 20 de 2022.

Salida no conforme: Falta identificar específicamente en este proceso cuáles podrían ser

Se evidencia la convocatoria para semilleros del 2022

Impacto de factores del modelo sistémico en la competitividad del sector siderúrgico.

Fecha de entrega 31.08.2021

Proyecto de 16 meses

Rubro a financiar 4.500.000

Se evidencian las partes interesadas a beneficiarse

Se evidencia a los investigadores Olga Matayan, Héctor Martínez.

Se evidencia la propuesta

EL proyecto se encuentra en cierre

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	16 of 6

Generación de nuevo conocimiento

## ACACÍAS

**Ciclo de Vida del Estudiante (Sede Acacias): Oscar Olarte, John Luna, Rocío Pabón, Esneider Navarro, Luis Bernal, Martha Carreño.**

**6.1,6.3,8,8.3,9,10**

Se evidencia la caracterización del proceso de ciclo de vida del estudiante C – 7 Versión 4-08-07-2020

Se tienen las siguientes entradas:

Procesos formativos previos

Oferta académica

Infraestructura tecnológica

Recursos bibliográficos

Cursos académicos y recursos digitales

Servicios ofrecidos a aspirantes y egresados

Actividades del proceso:

Definir la programación académica

Registrar aspirantes

Gestionar la convocatoria y selección de estudiantes

Gestionar los recursos para la realización del componente práctico de los cursos

Matricular a los aspirantes y estudiantes a los programas en oferta

Implementar el programa de acogida e inducción unadista

Gestionar situaciones académicas contempladas en la normatividad institucional

Implementar estrategia de acompañamiento docente a los estudiantes en los cursos académicos

Realizar evaluación interna del aprendizaje del estudiante.

Direccionar el desarrollo de las opciones de trabajo de grado

Certificar la finalización del proceso formativo a través del grado

Implementar estrategias de apoyo en la inserción laboral.

Se evidencian los siguientes riesgos:

Riesgo 969 Estudiantes nuevos con documentación incompleta.

Riesgo 979 No disponer de los escenarios físicos de práctica de laboratorio o insumos.

Riesgo 980 Aumento en los índices de deserción

Riesgo 896 No brindar al estudiante el acompañamiento requerido para el ciclo de aprendizaje.

Riesgo 4925 Demora en algunos pasos del procedimiento de homologaciones a cargo de la zona.

Se toma la siguiente muestra:

Riesgo 969: El cargue de la documentación lo hacen los estudiantes actualmente en línea. No se genera matrícula si hacen falta documentos.

Se toman los siguientes programas como muestra:

Zootecnia SNIES 1687 171 créditos académicos

Resolución 29164 del 26.12.2017

Se evidencia los requisitos de documentos a estudiantes:

Diploma de bachiller

Acta de grado

ICFES

Documento de identidad

Si es estudiante Sena

Dina Ruth Marina Duceth Farfan 1123514945

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	17 of 6

Se evidencia diploma de bachiller  
 Se evidencia el acta de grado  
 Documento de identidad  
 Resultado del ices.  
 Se evidencia la matrícula en el segundo 16.4 con 6 cursos académicos  
 Se evidencia el acompañamiento en la inducción, se evidencia el proceso de acogida e inducción para ésta estudiantes.  
 Se evidencia la inducción del 12.03.2022

Juan Manuel Pérez Díaz 1006003984  
 Se evidencia el diploma de bachiller  
 Acta de bachiller  
 ICfes  
 Documento de identidad  
 Se evidencia la matrícula del estudiante periodo 2022 16-4 matrícula con 5 cursos  
 Se evidencia la inducción del 19.08.2022  
 Tuvo proceso de acompañamiento durante el proceso.

Riesgo 980: Deserción  
 Como control el desarrollo de plan de acción pedagógico.  
 Lineamientos para el desarrollo del b-learning en cursos d eprimera matrícula  
 Se evidencia la planeación del periodo actual, lectura crítica, pensamiento lógico y competencias socioemocionales.

Se toma como muestra camino al éxito periodo 16-4:  
 Consejero Juan David puerta  
 Se evidencia asistencia del 09.09 2022  
 En acacias asistieron 421 personas  
 Lectura crítica: Se evidencia asistencia con 75 participantes  
 Se registra en septiembre de 2022.

Riesgo 986: No brindar el acompañamiento al estudiante  
 Se mitiga con la socialización de la estrategia CIPAS  
 Realizar seguimiento e learning  
 Registrar el seguimiento realizado a los estudiantes en el módulo de acompañamiento académico del SII 4.0.

Se evidencia la socialización de las actividades, se evidencia correos.

El proceso se gestiona de forma eficaz.

**Inclusión Social para el Desarrollo Regional y la Proyección Comunitaria Acacias: Zulma Duran 6.1,8,9,10**

Se evidencia la caracterización del proceso C – 13 Versión 5-18-092020  
 Entradas del proceso:  
 PAR solidarios  
 Plan de desarrollo institucional  
 Planes de desarrollo nacional  
 Planes estratégicos institucionales  
 Plan decenal de educación  
 Objetivos de desarrollo sostenible  
 Convenios y alianzas  
 Solicitudes externas  
 Información de necesidades formativas  
 Actividades del proceso:  
 Identificar necesidades

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	18 of 6

Evaluar la pertinencia de planes  
 Diseñar planes, programas proyectos y servicios de inclusión social  
 Oferta de planes y programas y proyectos  
 Evaluar programas y servicios prestados  
 Mejora de programas y servicios prestados

Se tienen 3 proyectos:

Propuesta de ciencia y tecnología e innovación convenio con la alcaldía de acacias  
 Diplomado en gobernanza forestal para el manejo sostenible de los bosques 22.08.2022 al 22.12.2022  
 Fortalecimiento para la comunicación de ciencia, tecnología e innovación de los temas agropecuarios, agroindustriales y de turismo en Casanare. 16.09.2021 al 15.03.2024 supervisora María del Rosario Díaz Olaya.

Es un proyecto que sale de regalías convocatoria para Casanare.

Se evidencia la convocatoria, términos de referencia.

Se evidencia la propuesta realizada con unitropico, agrosavia, 3 instituciones educativas.

Se evidencia la formulación del proyecto en mesa técnica.

Se evidencia la notificación de resultados de aprobación de la propuesta del 15.09.2020.

Pasaron 6 meses para cumplir requisitos como el primer acto administrativo de inicio de actividades.

Se evidencia el diseño de planes.

Se realiza reunión de semanal de seguimiento

Los productos finales:

Creación de red

Dotación de 5 laboratorios de comunicación de ciencia tecnología

200 productos de comunicación

Se evidencia la creación de la red

200 estudiantes formados a través de campamentos de junio a septiembre

Se obtuvo una puntuación de 58 puntos por retraso en adquisiciones.

El proceso se ejecuta de forma eficaz

**PROCESO: Incursión social para el desarrollo regional y la proyección comunitaria.**

**Requisitos Aplicables:** 6.1, 8.1, 8.2, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1.1, 9.1.3, 10.

Participantes: Eduardo Melo, Líder del Proceso. Jorge Juan Olivella, Líder Estratégico Proceso nivel Nacional. Luz Ángela Suárez, Líder Servicio Social Unadista para la Zona Centro Bogotá, Cundinamarca.

En el documento Caracterización C-13. V. 5-18-09-2020 se define como objetivo, establecer espacios estratégicos de inclusión social (multicontextos) que faciliten la interacción con las comunidades y el sector externo para generar iniciativas de proyección social y desarrollo regional, pertinentes con las necesidades locales, regionales, nacionales e internacionales.

Para la determinación de la planificación, control operacional y los requisitos para la prestación del servicio, se revisa el Procedimiento Gestión de Planes, programas, proyectos y servicios de inclusión Social para el Desarrollo Regional y la Proyección Comunitaria. P-13-3. V.0-15-10-2020, donde se establecen las condiciones generales para el diseño, implementación de estrategias y acciones que promuevan la inclusión social enmarcados en los planes, programas y proyectos. Como evidencia de los anterior se observa correo de citación a sala Plenaria de Líderes VIDER 2022-Inducción y lineamientos necesidades, realizada en 21/01/22.

Se toma como muestras:

1. Contrato Interadministrativo Gobernación de Cundinamarca, 0/09/2021. Con afectación Presupuestal. Se evidencia:
  - ✓ Citación de la Vicerrectoría para revisión de los proyectos. Enero 17/22. De inclusión social.
  - ✓ Solicitud de la Gobernación de Cundinamarca el 13/08/21. Solicitud de propuesta para realizar un proceso integral para la selección de beneficiarios de acuerdo con la convocatoria N001 de 2021 "Cundinamarca Emprende y se reactiva" del Fondo de Emprendimiento Departamental.
  - ✓ Propuesta enviada el 17/08/2021.
  - ✓ Mesa técnica con la propuesta y el presupuesto.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	19 of 6

- ✓ Correo con el aval del Proyecto, 1/09/2021.
- ✓ Plan de Trabajo y actividades del Proyecto convocatoria "Cundinamarca emprende y se reactiva".
- ✓ Informe final de ejecución del Proyecto. Presentado el 24 de enero de 2022. Describe el cumplimiento de cada una de las obligaciones del contrato, con % de ejecución y los enlaces de evidencias. Se analiza el impacto social. El informe es realizado y enviado por correo para la Directora de la Zona y Supervisora.
- ✓ Acta de liquidación. 17/06/22. Avalado por la Supervisora y cuenta con la información de ejecución, revisión y aprobación.

**2. Proyecto de Vida. Oportunidad Colombia. Sin afectación presupuestal. Se evidencia:**

- ✓ Reunión con la Fundación LA OPORTUNIDAD COLOMBIA. 8/03/2022. Acta, relatoría: Acompañamiento Psicosocial en niños, niñas y Familia acompañamiento Psicosocial en adolescentes, Proyecto de vida de adolescentes, Orientación Vocacional Fortalecimiento y habilidades sociales. Escuela de líderes. Organización de temas Administrativos de la Fundación. Firmado por las partes.
- ✓ Correo enviado el 31/03/22, formalizando el convenio.
- ✓ Carta de articulación estratégica entre el Observatorio Regional OIR y la Fundación oportunidad Colombia. 31/03/2022.
- ✓ Plan de actividades. Registro fotográfico de la socialización del Plan.
- ✓ Acta de relatoría de seguimiento exponiendo los avances. 12/05/2022.
- ✓ Informe final de práctica, cargado por los estudiantes en el campus virtual. 15/05/22.
- ✓ Socialización del informe. Se valida que cumpla con las especificaciones técnicas.

**Salidas No conformes:**

Se evidencia la Matriz de salidas no conformes. Posible salida No conforme: No alcanzar los objetivos establecidos en los Proyectos especiales aprobados. Manifiestan no haberse presentado.

**Indicadores:**

Beneficiarios del SISSU. Meta, 76.940 estudiantes para el 2 semestre 2022. Resultado 113%. medición semestral. Para la zona Centro Bogotá Cundinamarca resultado 106.34%. Se analizan resultados.

Proyectos de transformación Social. Anual. Meta. 23 proyectos. Cumple con el 100%. Con corte al año 2021. Se evidencia el análisis del resultado.

**Riesgos:**

Pérdida de la imagen de la Organización por el incumplimiento de los objetivos pactados. Controles: Seguimiento de la ejecución del contrato o convenio conforme a los cronogramas establecidos. Acciones: Elaborar informes periódicos de seguimiento, sesiones de seguimiento. Lo anterior fue evidenciado en la evaluación del proceso.

Posible pérdida del posicionamiento de la UNAD por causa de la inefectiva gestión de iniciativas de Proyección social y desarrollo Regional que respondan con pertinencia a las necesidades del sector externo y las Comunidades.

Controles: Realizar acompañamiento, seguimiento y evaluación de la ruta de Proyección Social y desarrollo regional para cumplir con los objetivos de los planes operativos. Evidencias del control:

1. Sesiones de seguimiento; Sala plenaria líderes VIDER 2022. Inducción y lineamientos. Realizada el 21 de enero de 2022. Propósito: Desarrollar la sesión de inducción de la dinámica del 2022.
2. Sala Plenaria, Balance de Gestión Semestral. Macroproyecto N.13. Realizada el 8/07/2022.

**Acciones correctivas o de Mejora.**

Argumentan no tener.

**Mejoras evidenciadas en el Proceso:**

Ampliación de la batería de indicadores, que permitió ampliar el alcance en la medición del desempeño del proceso y dinamización de las Estrategias del OIR y de la VIDER.

Actualización de los riesgos, ajustando los controles y acciones de mitigación. Permitted que se mejorara la integración de los nuevos dispositivos redes del Observatorio Intersistémico. Y se establece un control adicional para el cumplimiento de los planes anuales.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	20 of 6

**Conclusión:** El proceso se encuentra conforme a los requisitos de la IOS 9001:2015 aplicables.

**PROCESO: Gestión de bienestar integral Unadista.**

Entrevistada: Ingrid Paola Salamanca Gómez, Líder de Bienestar Zonal.

**Requisitos Aplicables:** 6.1, 8.1, 8.2, 8.5,8.6, 8.7, 9.1.1, 9.1.3, 10.

Se realiza validación de las actividades documentadas en la Caracterización C-9. V. 6-30-09-2021, direccionadas a implementar experiencias significativas de bienestar para estudiantes y egresados y sus familias. En el Procedimiento Desarrollo de las líneas de acción del bienestar integral Unadista P-9-1, V. 4-30-09-2021, se observó el Plan de acción por Zonas- CEAD JOSE ACEVEDO Y GÓMEZ, establecido por líneas de acción. Se observa la Agenda de Bienestar “Vívelo en la U” año 2022. Contiene la publicación de las actividades de bienestar, olimpiadas, terapias alternativas, tu Psicólogo en línea, programaciones día por día. Publicada en la Web y compartida por correo electrónico.

En la plataforma SIVISAE- Sistema de Información de la Vicerrectoría, SAE publican las experiencias.

Se toman las siguientes muestras:

**Arte y Cultura:**

Me descubro a través del Teatro: Realizada el 9 de mayo de 2022. Se observa pieza gráfica, artes escénicas, formato de Planeación, ejecución y seguimiento. F-9-1-1. Fases de planeación, convocatoria, fase de realización, cierre y fase de evaluación.

Encuesta de satisfacción: Por cada pregunta. Puntaje tendencia positiva. Se evidencia análisis.

**Crecimiento personal:**

Si nos amamos, amémonos bien. Realizada en el mes de febrero. 150 participantes. Se observa, descripción de la experiencia, conversatorio a cerca de las relaciones de pareja, báner, divulgación, participantes (48). Encuesta, resultado excelente. Temas relacionados sugeridos.

**Emprendimiento solidario:**

Conoce los beneficios de la Ley de Vivienda: Realizada el 20 de mayo. Inteligencia y libertad financiera. Realizada por la Empresa “Avante Financiera”, aliada externa para la experiencia. Se generó espacio de preguntas. Encuesta, y sugerencias de otras experiencias.

**Salud y Prevención de la enfermedad:**

Entrenamiento de resistencia y Terapias alternativas. Realizada el 12 de octubre.

Formato importancia de la actividad física, menores y adultos. Se destaca que se enseña a respirar, etc. Evaluación de la encuesta, 85%, muy buena, calidad 100%, sugieren más temas.

**Medio Ambiente:**

Jornada de Siembra: Realizada el 30 de septiembre en el páramo de Sumapaz. Con Talento Humano, aliados Agua SISO comunidad de campesino, estudiantes y docentes. Encuesta, gustó la experiencia significativa, intereses. Temáticas espirituales, economía.

**Deporte y Recreación:**

Torneo relámpago de ping pong: Fortalecer la inscripción a las olimpiadas, Generar espacios de integración. Se evidencia pieza gráfica. Sugerencias.

Importante destacar que se involucra a la familia en las experiencias.

Se evidencia el informe de Gestión: Corte junio 30 de 2022. A nivel Nacional involucra actividades del Nodo. Contiene satisfacción del cliente, resultados de auditorías, eficacia de acciones tomadas, salidas no conformes, oportunidades de mejora, integración con la Gerencia del Talento Humano.

Acta de registro de Comités Institucionales. VISAE. Julio 11 de 2022. Analizan los resultados de las encuestas, y compromisos. Análisis de la encuesta de impacto.

Los documentos son almacenados en el aplicativo VISAE, asegurando la confidencialidad y conservación.

**Indicadores:**

Asignación y ejecución de recursos: Anual, meta 100% ejecución zona Centro Bogotá Cundinamarca. Se analiza resultado. Se analizan tendencias.

Factor de satisfacción. Meta 4.5%, resultados en la zona 4.8.%. Medición anual. Se analizan resultados y tendencias desde el año 2017.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	21 of 6

**Riesgos:**

Baja participación de los diferentes estamentos estudiantes, egresados en las experiencias significativas desarrolladas por el Sistema de Bienestar Integral Unadista. Verificar el envío de comunicaciones a los estamentos con la programación de las experiencias. Seguimiento a los planes de acción. Se evidencia la ejecución de los controles: correo el 12 de septiembre Vive el bienestar en la U del 12 al 17 de septiembre.

**Salidas no conformes:** En la matriz de salidas no conformes se identifican como posibles, no realizar las experiencias significativas en las condiciones establecidas previamente.

A la fecha no se han presentado en la Zona.

**Acciones de mejora evidenciadas en el Proceso:**

Integración de la plataforma Humana con VISAE, que permite unificar criterios y aportar al cumplimiento de las metas y los Objetivos del Sistema. Articular algunas experiencias en conjunto que permite mayor bienestar y participación.

**Conclusión:** El proceso se encuentra conforme a los requisitos de la IOS 9001:2015 aplicables.

**PROCESO: Ciclo de vida del estudiante.**

**Requisitos:** 6.1, 8.1. 8.2, 8.5,8.6, 8.7, 9.1.1, 9.1.3, 10.

Participantes: Diana Carolina Méndez, Líder de la Vicerrectoría Académica.

Son validadas las actividades documentadas en el documento Caracterización C7. V.4-08-07-2020. En relación con las actividades de determinación y revisión de los requisitos para la prestación del servicio, se pudo evidenciar su descripción en el Procedimiento Inscripción y matrícula. P-7-2. V. 7-20-01-2022, a través de las muestras seleccionadas:

**Periodo 1604 del 2022.** Se evidencia: Acuerdo 1274 del 12 de octubre de 2021. Establece la programación académica para el periodo. Se acuerda la distribución de los periodos académicos para el año 2022. Contiene fechas programadas para las actividades del periodo. Inscripción y matrícula de estudiantes nuevos y antiguos. Se evidencia en la página la publicación.

Muestra: Estudiante nuevo.

Alejandro Cantor. Programa Diseño Industrial. Se evidencia los documentos (diploma de bachiller, acta de grado, certificado ICFES, cedula), en el aplicativo EDUNAT. Se evidencia la validación digital, no la ha entregado en físico, se evidencia el envío del correo solicitando.

Solicitó aplicación de descuento el 2 de agosto, adjunta recibo de gas natural, de acuerdo al plan de seguridad extendida estratos 1, 2 y 3. Factura N.7783794 viene discriminada, se evidencia el pago electrónico el 3 de agosto de 2022. Se evidencia que inscribió 7 cursos. Acuerdo 036 Plan de Solidaridad extendido aplicación del 15% estratos 1,2, y 3 para estudiantes nuevos. Registro académico activo.

Son validadas las actividades establecidas en el Procedimiento Consejería académica. P-7-7. V. 1-11-07-2017.

Continuando con la muestra, se observa en el aplicativo SIVISAE, realizó la inducción y prueba de caracterización el 13 de agosto de 2022.

Se evidencia la programación de horarios de inducción, que contiene: por zonas, escuelas, periodo académico, fechas y horas y salón. Se evidencia la inscripción del estudiante para 13/08/22, presencial.

Informe semestral de Consejería Académica 2022. Corte junio 2022. Zona Centro Bogotá-Cundinamarca. Se revisa la información relacionada con los asistentes a la Inducción, se hace un análisis cuantitativo, para el Centro 1.904 matriculados y participan el 92%, periodo 8.3. participan el 90%. Se analiza para los tres periodos del primer semestre. Se revisa el Plan de Acción pedagógico contextualizado. Se revisan las oportunidades de mejora para la Consejería académica en la zona.

Los documentos son almacenados en el aplicativo VISAE, asegurando la confidencialidad y conservación.

**Indicador:**

Participación de estudiantes de primera matrícula en eventos de inducción. Medición semestral, meta 91.77%, resultado 93.99%. Se analizan resultados.

**Riesgos:**

Aumento de los índices de deserción estudiantil en estudiantes de primera matrícula.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	22 of 6

**Controles:** Lineamientos para el desarrollo del Plan de acción Pedagógico contextualizado. **Evidencia:** En SIVISAE, seguimiento al cumplimiento de la inducción, comparativo con los Centros, así se evalúa el cumplimiento de los lineamientos nacionales, actualizado a octubre 27.

**Prueba de caracterización:** **Evidencia:** En el aplicativo se observa el informe del período 16-4- se socializan los resultados. Conclusiones y recomendaciones.

**Salidas No conformes:**

Argumentan no haberse presentado, conoce las posibles que se llegaren a presentar. Tiene 2 posibles.

**Acciones de mejora evidenciadas en el Proceso:**

Informe de Gestión del Proceso: Oportunidades de mejora, Se parametrizó el módulo de homologaciones.

**Oportunidad de mejora:** Mejorar la redacción de los controles que involucre: Responsable de la ejecución del control, la acción que se debe realizar como parte del control y el complemento que permite evidenciar con detalle el objeto del control.

**Conclusión:** El proceso se encuentra conforme a los requisitos de la IOS 9001:2015 aplicables.

**PROCESO: Gestión de la investigación**

**Requisitos aplicables:** 6.1, 6.3, 8.1, 8.2, 8.5,8.6, 8.7, 9.1.1, 9.1.3, 10.

**Participantes:** Carlos Carranza. Líder de investigación Zona Centro Bogotá, Cundinamarca.

El documento Caracterización del Proceso C-11. V.6-08-07-2020, definen actividades enfocadas a integrar los procesos de investigación básica, aplicada y de creación para fortalecer la producción intelectual y la cultura científica, articulando los diferentes actores del ecosistema Gobierno-Universidad-Empresa-Sociedad, nacional e internacional, atendiendo las necesidades de la comunidad y los grupos de interés de la oferta educativa de la universidad. Para la evaluación de controles operacionales y definición de requisitos para la prestación del servicio se evaluó lo definido en el Procedimiento convocatorias de investigación. P-11-1. V. 2-23-04-2020, donde se evidenció la Convocatoria N.11-1- Resolución N.04053 del 16 de febrero de 2022. Por medio del cual se ordena la apertura de la convocatoria para la conformación del Banco de Proyectos de Investigación formulados por los Semilleros de investigación avalados por la Universidad. 8.1/8.2. Se observa de acuerdo al procedimiento:

- ✓ Revisión de requisitos Mínimos. Publicación de resultados iniciales. Comité de investigación de Zona, postularon 60 propuestas avaladas 52, publicada el 21 del mes de abril. Firmada por el Líder Nacional de Investigación y todos los líderes zonales.
- ✓ Evaluación de la propuesta por el Comité de Investigación de escuela, publicada el 9 de mayo. Avaladas 42 propuestas y 10 no fueron avaladas.
- ✓ Evaluación de criterios éticos por el Comité de evaluación de ética. Solicitudes 15, avaladas 14.
- ✓ Evaluación final, Avaladas 31 propuestas, 22 aprobadas y 9 no aprobadas. Definitiva: 25 aprobadas y 6 no. Publicada el 12 de julio. Quedan en el Banco de Proyectos como elegibles para el año 2023.

Se evaluaron los requisitos asociados al Procedimiento semilleros de investigación P-11-5, V 1-26-05-2021. Se observó:

- ✓ Planes de trabajo de semilleros de investigación. Constitución y continuidad de los semilleros de investigación. Aplica para docentes, estudiantes, administrativos, egresados y contratistas.
- ✓ Convocatoria O2-2021. Para el otorgamiento de aval a semilleros que no cuentan con aval institucional y semilleros nuevos en la zona centro Bogotá- Cundinamarca para el año 2022. Publicada el 2 de septiembre de 2021. Semilleros de investigación. Contiene el cronograma y todas las condiciones y requisitos. 8.1.8.2.
- ✓ Semilleros postulados. Son 14 semilleros. Se toma como muestra: **Juan Felipe Méndez Espinosa**. Semillero BIOSIG. Escuela de ciencias Agrarias, pecuarias y medio Ambiente. Constituido el 1 de febrero de 2022. Programa: Ingeniería Ambiental, Estudiante, **Brigette López Guevara**, Objetivo: Promover la formación y capacitación de actores para la CTeI- Ciencia, tecnología e Innovación. que aporte al crecimiento y la correcta gestión de los objetivos de desarrollo sostenible. Contiene: Plan de trabajo. Plan operativo y productividad. Se evidencia Oficio de aval del líder de grupo, 14/09/2021.  
Para asegurar la validación del servicio se observa: Rúbrica de verificación de requisitos en Comité Zonal de Investigación, con un check lista, se validan los requisitos no cumple con un requisito y no es aprobado, fecha 21 de octubre. Rúbrica de evaluación de subsanación, aprobado el 29 de octubre de 2021, Informe de avance,

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	23 of 6

3 de junio de 2022. Contiene anexo o encuentros, ficha espacios de cualificación, tema, categoría, descripción, fecha de realización el 17/02/2022. Asistentes 5. Anexos: 1, formulario y presentación de proyectos, anexo 2, Ponencias, 3, producción de contenido digital, 4, jornada de cualificación. Se evidencia las publicaciones certificado de participación como ponente JUAN FELIPE MENDEZ ESPINOSA fecha 23/022. Y para cada estudiante.

Este proyecto se encuentra activo.

Están en el proceso de transición del aplicativo Universitas 21 a la nueva plataforma SIGIIP.

**6.3 Planificación de los cambios.** Asociado al cambio en el procedimiento evidenciado en el cambio en la versión. Se evidencia el comparativo del software Universitas XXI y SIIGIP. Se evidencia la planeación del cambio de Software. Formato para análisis de hallazgos diciembre de 2021. Contiene acciones de mejora 7 acciones se encuentra en curso para terminar la ejecución en marzo de 23.

**Salidas No conformes:**

Publicaciones digitales con errores en la información o sin el pleno cumplimiento de lineamientos editoriales. No se les ha presentado desde el año 2018, gracias a los buenos controles.

**Indicadores:**

Proyectos de investigación. Se mide 73.68%, meta 72.21%. Nivel superior con el 102%. Corte a junio de 2022. Se analizan resultados.

**Riesgos:**

Baja vinculación y permanencia de estudiantes en semilleros de investigación.

Control: Estrategia de Investigación formativa, estrategia de comunicación, convocatorias.

**Oportunidad de mejora:** Mejorar la redacción de los controles que involucre: Responsable de la ejecución del control, la acción que se debe realizar como parte del control y el complemento que permite evidenciar con detalle el objeto del control.

**Conclusión:** El proceso se encuentra conforme a los requisitos de la IOS 9001:2015 aplicables.

**PUERTO COLOMBIA:**

**Ciclo de vida del estudiante**

**Requisitos:** 6.1, 8.1. 8.2, 8.5,8.6, 8.7, 9.1.1, 9.1.3, 10.

**Personal auditado:** Vladimir Barraza, Yhon Pinzón, Andrés Ariza, Aura Marcela Correa, Hamilton García, Javier Cruz.

Se observa caracterización de procesos código C7 versión 4 de julio de 2022. Proceso encargado del desarrollo y acompañamiento del estudiante en las diferentes etapas durante sus procesos de formación y ubicación laboral.

Se observan etapas de:

Monitoria (E- monitores): Proceso para generar acompañamiento a estudiante mediante la postulación y selección de monitores para acompañamiento a compañeros.

Se observa convocatoria para acompañamiento en fecha 31 de enero de 2022 mediante convocatoria de resolución 0937.

Se observa divulgación de la convocatoria en fecha 1 de febrero, se genera fecha para inscripción y se definen los requisitos para postularse; se requisitos de matrícula activa y promedio de 3.5

Se observa resolución con designación de cupos y se observan para la sede de puerto Colombia cupo para Líder Zonal de monitoria.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	24 of 6

Para la muestra se revisa proceso de designación de monitora Natalia de la Cruz García. Se observa listado de inscritos. Se observa listado de postulados con el registro de Natalia De la Cruz en fecha 3 de febrero de 2022.

Se realizan pruebas de conocimiento para validar las competencias y conocimientos, se definen puntajes mínimos para la elección; se definen 60/100 puntos necesarios. Se observan resultado de 85 puntos.

Se observa informe de mes de septiembre de la Monitora Natalia de la Cruz para el mes de septiembre; Se deben presentar los 10 primeros días del mes.

Se observa proceso de acogida e inducción a los estudiantes; se realiza programación de la inducción, se realizan actividades de socialización de las temáticas y proceso de integración.

Se realiza actividades de acompañamiento a procesos de inducción de estudiantes; se observan procesos presenciales y virtuales para acceder al proceso de inducción.

Se observa informe de inducción de periodo para la zona caribe con 2406 nuevos estudiantes y una cobertura de 94%.

Fortaleza: el alto nivel de inducción de la población estudiantil con 94% para la zona caribe.

**Indicadores del proceso:**

- Evaluación de estudiantes a docentes. Con resultados superiores a 97.6%.
- Asistencia a estudiantes a prácticas de laboratorio. Con meta de 81% y resultado de 83%.
- Promoción estudiantil con meta de 79% de aprobación y resultado de 78.7 con cumplimiento de 99%.

Se observa análisis de resultados y formulación de planes de acción a partir de los logros obtenidos. Se definió plan 1074 para resultados de aprobación o promoción de programas.

**Salidas no conformes:** Se cuenta con matriz de salidas no conformes código MT-04, para el proceso de Ciclo de vida del estudiante se relacionan salidas por:

- Información incorrecta en el recibo de pago.
- No aprobar cupo a estudiantes de casos especiales.
- Incumplir cronograma de programa de monitores.
- No aplicar la prueba de suficiencia.
- No realizar la práctica de laboratorio.

Se observa 45 casos de salidas no conformes por no homologar cursos; se observa acciones de tratamiento de salidas no conformes las cuales se ajustan a los procedimientos definidos por la organización.

Fortaleza: Matriz de salidas no conformes definida por la organización donde se relacionan los escenarios de posibles salidas no conformes para los procesos, permitiendo una óptima y adecuada identificación de la salida no conforme, su posterior tratamiento, relación de autoridades que intervienen en el tratamiento y las acciones implementadas.

**Comunicaciones:** Se cuenta con matriz de comunicación donde se definen las directrices para la socializan de temáticas.

Se observa video se información sobre monitoria.

Se observan mecanismos de comunicación de la inducción. Se observa mecanismo de acogida del estudiante.

**Conclusión(es):** Durante la revisión del proceso se validó los numerales relacionados y se evidencia cumplimiento en cada uno de ellos, se observa conformidad con los requisitos.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	25 of 6

**Incursión social para el desarrollo regional y la proyección comunitaria**

**Requisitos Aplicables:** 6.1, 8.1, 8.2, 8.5, 8.6, 8.7, 9.1.1, 9.1.3, 10.

**Personal auditado:** Carmen Patricia Lozano, Christofer Vásquez, María del Socorro Simancas.

Proceso encargado de la inclusión social de comunidades para generar desarrollo en poblaciones y grupos sensibles o vulnerables. Se observa proceso C-13. Inclusión social para el desarrollo regional código P-13-3 de fecha octubre de 2020.

Se ha definido catedra SISSU para desarrollar conciencia social del personal. Para la regional costa el volumen de matrícula a la catedra es alto. Se considera la ruta de aprendizajes para motivar la participación de la comunidad estudiantil.

**Grupos de interés:** Se observa matriz de grupos de interés donde se observa comunidades campesinas y otros grupos étnicos, aliados (subsidiarios). Se establecen las necesidades de los grupos de interés y la manera como se dar cumplimiento.

Se observa seguimiento a los grupos de interés de manera periódica, se observa actualización de la matriz de partes interesadas código MT-2 en fecha octubre 27 de 2022.

Para la trazabilidad se observa proyecto con comunidad indígena ZENÚ que genera documento de investigación “LOS ZENÚ, TRADICIÓN Y RESISTENCIA”. Se observa video de publicación en canal de UNAD en YOUTUBE.

Se observa proyecto de fortalecimiento social productivo de la comunidad del cabildo indígena ZENÚ CAIZEM.

**Requisitos para los productos y servicios:** Para determinar los requisitos de los servicios o productos de la institución se observa para proyecto de panadería ZENU, donde se determina la información a través de acogida y análisis inicial.

Se observa la caracterización y formulación inicia. Se observa la metodología de implementación, mentorías, diseño y estructuración, gestión asociativa, implementación solidaria y evaluación y mejoramiento continuo.

Se observa proceso de producción y comercialización de la arepa de huevo en la población de Luruaco – Atlántico.

Fortaleza: Impacto social y transformación de condiciones de las comunidades intervenidas a través de los programas sociales implementados por la institución.

**Indicadores:**

Beneficiarios del SISSU: Medición semestral con meta de 100% de cumplimiento de personas beneficiarias con el programa con resultado general de 113% y resultado para la regional de 126%

OPM: revisar los mecanismos de medición del proceso para asegurar la mejora del sistema y la optimización de los resultados.

**Conclusión(es):** Durante la revisión del proceso se validó los numerales relacionados y se evidencia cumplimiento en cada uno de ellos, se observa conformidad con los requisitos.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	26 of 6

## EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

**Oliva Ortiz**  
**9,10**

### Planificación:

Mejoramiento de gestión organizacional

Cumplimiento de la meta: 70.3% para llegar a fin de año al 94%

### Gestión de oferta educativa:

Promoción de estudiantes programa de unad English meta del 60%, se obtuvo un 71.78%.

Grado de satisfacción de usuarios con cursos u diplomados meta 4.5, se obtuvo el 4.0 2022-1-

Se prevé la facilitación de la navegabilidad en el campus.

Se desarrolló el tutorial sobre el ingreso a campus.

Credenciales de acceso y tour por el aula virtual.

Se realizó una informografía con los roles del tutor.

Gestión de la oferta educativa: meta del 50%, se obtuvo el 53.8%.

Promoción de estudiantes: meta del 70% se obtuvo un 68%.

Promoción de estudiantes base y medio semestrales grados 10 y 11: meta del 70% se obtuvo un 62%.

Se amplían las fechas de entrega de actividades.

% de cursos acreditados oportunamente: meta del 98% se obtuvo un 93.69% en 2022-1 Se ajusta la meta del indicador al 97% paso del 84 al 96%.

Se han capacitado a los docentes diseñadores en el uso del campus.

Grado de satisfacción de los estudiantes con la calidad de los docentes: se obtuvo 4.1 meta de 4.1. asociado a la acreditación de alta calidad.

### Gestión de recursos Físicos, administrativos y financieros

Capacidad de pagos a corto plazo meta del 80% trimestralmente se evidencia el 96.60%.

Indicador de esfuerzo financiero: meta del 70%, actualmente en el tercer trimestre 2022 se obtuvo un 81.12%.

### Gestión de Innovación y Emprendimiento

Cumplimiento meta del 50%, se lleva un 46.15%.

### Gestión de la Información y del Conocimiento Organizacional

Índice de percepción de calidad en atención de PQR meta del 4.3, en septiembre se obtuvo 3.9, Se tiene un curso donde no se tiene la posibilidad de habilitar matricula en cursos ya cerrados.

Efectividad en el uso de base de datos: Meta 5.500 se obtuvo un 299.5%.

### Mejoramiento de la Gestión Organizacional

Cierre o reporte de ejecución de avance de las acciones: Meta del 80%, se obtuvo un 89%.

No se han identificado vencimientos en las escuelas.

### Ciclo de Vida del Estudiante (Sede Acacias):

Evaluación de estudiantes a docentes: Meta del 95% o 4.4 se obtuvo 4.22

Asistencias de estudiantes a prácticas de laboratorio: Meta del 81.10% se obtuvo un 75.17%, porcentaje del logro de 92.7%.

Participación a inducción: Caracterización de estudiantes de primera matricula, se presenta por escuela, meta del 98.55% y se logró el 99.7%.

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	27 of 6

Promoción de estudiantes de postgrado: Meta del 79.60%, se obtuvo el 117.7%.  
 Promoción de pregrado meta del 3.60, se obtuvo 3.57

**Gestión de la Infraestructura Tecnológica: Julio Romero**

Solución de requerimientos: meta del 98% se obtuvo un 99.50%  
 Solución de incidentes: meta del 98%, se obtuvo un 100%  
 Tiempo de disponibilidad de la plataforma 99.50%  
 Oportunidad meta del 98% se obtuvo un 99.69%

**inclusión Social para el Desarrollo Regional y la Proyección Comunitaria Acacias:**

Beneficiarios del SISU (sistema de servicio social Unadista): meta del 100% se obtuvo 108.8%.  
 Acciones solidarias meta del 100% se cumple la meta establecida.  
 Se realizan análisis críticos, pertinencia, interacción social, gestión organizacional,

## MEJORA

**Mejoramiento de la Gestión Organizacional: Oliva Ortiz, Oscar Herrera, Enyar Cárdenas**

**Mejorar la gestión organizacional  
 9.3,10**

Se evidencia la caracterización del proceso C-1.

**Riesgo 3932:**

Pérdida de credibilidad en el ejercicio de buenas prácticas  
 El riesgo se reporta de forma semestral  
 Se recibieron 3 propuestas de buenas prácticas, de estas dos se remitieron a evaluación.  
 Revisión de créditos en el proceso de grados y propuesta de contratación de docentes asignación de carga académica asignada a GTHUM.

Se efectuó la reasignación de la evaluación de propuesta de contratación de docentes.

**Riesgo 4083**

Posibilidad de falta disciplinaria por incumplimiento de las políticas institucionales.

Se evidencia el procedimiento de planes de acción y planes de mejora P – 1-1 Versión 15.28.07.2022

Consolidar los hallazgos resultantes de ejercicios  
 Realizar análisis de causas

Se evidencia la aplicación SSAM

De las auditorías internas y externa son se tuvieron hallazgos.  
 Se evidencia el plan de mejora para la atención de trámites de opciones de grado en línea por parte del usuario. No. 5449 – H  
 Se evidencia la acción 10935 fecha de inicio 07.02.2022 fecha de finalización 30.11.2022  
 Se desarrolló el módulo de asignación de revisor.  
 Se evidencia el acta del 10.05.2022 donde el estudiante puede elegir opciones de grado, actualmente se encuentra en avance del 50%.

**Evaluación y Aseguramiento de la Gestión Organizacional: Hernán Cabrales**

Se evidencia la caracterización del proceso C – 3 Versión 5-25-08-2020

Se compone de los siguientes procedimientos:  
 Aseguramiento del sistema de gestión  
 Atención de tutelas

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	28 of 6



Defensa judicial  
Auditorías internas

Se evidencia el procedimiento de auditorías internas P – 3 – 5 Versión 11-14-10-2022  
Se evidencia el programa de auditoría aprobado por la alta dirección inicia junio a octubre de 2022.  
Auditor principal: Hernán Cabrales auditor trinorma formado en SGS.  
A este proceso lo auditaron Sandra Rodríguez y Héctor Piragauta.

Se evidencia la lista de verificación del 11 de octubre para el proceso de inclusión de José Acevedo.  
Se evidencia el informe de la auditoría.  
No se evidenciaron hallazgos como no conformidades durante el ciclo de auditoría interna del año 2022.

El proceso se gestiona de forma eficaz

## 7. Nonconformities/ No conformidades

NonConformity / No conformidad: No. \_\_ of/de \_\_.  Major/Mayor  Minor/Menor  
Department/Function/Departamento/Función: Standard Ref/ Cláusula norma:  
Document Ref./ Document Ref.: Issue / Rev. Status/Edición/Revisión  
**Details of Nonconformity/ Detalles de No conformidad:**

NonConformity / No conformidad: No. \_\_ of/de \_\_.  Major/Mayor  Minor/Menor  
Department/Function/Departamento/Función: Standard Ref/ Cláusula norma:  
Document Ref./ Document Ref.: Issue / Rev. Status/Edición/Revisión  
**Details of Nonconformity/ Detalles de No conformidad:**

NonConformity / No conformidad: No. \_\_ of/de \_\_.  Major/Mayor  Minor/Menor  
Department/Function/Departamento/Función: Standard Ref/ Cláusula norma:  
Document Ref./ Document Ref.: Issue / Rev. Status/Edición/Revisión  
**Details of Nonconformity/ Detalles de No conformidad:**

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	29 of 6



Client Proposed Action to Address Minor Non-Conformances Raised at this Audit / acción propuesta por el cliente para atender las no conformidades emitidas en esta auditoría:

Nonconformities detailed here shall be addressed through the organization's corrective action process, in accordance with the relevant corrective action requirements of the audit standard, including actions to analyse the cause of the nonconformity and prevent recurrence, and complete records maintained. /Las No Conformidades detalladas aquí deberán ser tratadas según el proceso de acción correctiva de la organización, siguiendo los requisitos relevantes de la acción correctiva de la norma de auditoría, incluyendo las acciones tomadas para analizar las causas de la no conformidad y prevenir su recurrencia, y manteniendo los registros completos.

- Corrective actions to address identified major nonconformities shall be carried out immediately including a cause analysis, and SGS notified of the actions taken within 30 days. An SGS auditor will perform a follow up visit within 90 days to confirm the actions taken, evaluate their effectiveness, and determine whether certification can be granted or continued./ Las acciones correctivas para tratar las no conformidades Mayores identificadas deberán ser atendidas inmediatamente incluyendo el análisis de causa y se notificará a SGS de las acciones tomadas en el plazo de 30 días. Un auditor de SGS realizará **una visita de seguimiento** en el plazo de 90 días para confirmar las acciones tomadas, para evaluar su eficacia y para determinar si la certificación puede ser concedida o continuar.*
- Corrective actions to address identified major nonconformities shall be carried out immediately including a cause analysis, and records with supporting evidence sent to the SGS auditor for close-out within 90 days/ Las acciones correctivas para tratar no conformidades mayores identificadas, deberán ser realizadas inmediatamente incluyendo el análisis de causa, y los registros con la evidencia de soporte enviados al auditor de SGS en un plazo de 90 días.*
- Corrective Actions to address identified minor non conformities including a cause analysis, shall be documented on a action plan and sent by the client to the auditor within 90 days for review. If the actions are deemed to be satisfactory they will be followed up at the next scheduled visit/ Las acciones correctivas para tratar las no conformidades menores identificadas incluyendo el análisis de causa, deberán ser documentadas es un plan de acción y ser enviados al auditor de SGS en un plazo de 90 días para su revisión. Si las acciones son consideradas satisfactorias su seguimiento se realizará en la siguiente visita programada.*
- Corrective Actions to address identified minor non-conformities including a cause analysis, have been detailed on an action plan and the intended action reviewed by the Auditor, deemed to be satisfactory and will be followed up at the next scheduled visit./ Las acciones correctivas para tratar las no conformidades menores identificadas incluyendo el análisis de causa, han sido detalladas en un plan de acción y las acciones propuestas revisadas por el auditor, son consideradas satisfactorias y su seguimiento se hará en la siguiente visita programada.*
- Appropriate cause analysis and immediate corrective and preventative action taken in response to each non-conformance as required/ Es adecuado el análisis de causas de acciones correctivas y preventivas inmediatas, en respuesta a cada no conformidad según corresponda.*

*Note:- Initial, Re-certification and Extension audits – recommendation for certification cannot be made unless check box 4 is completed. For re-certification audits the time scales indicated may need to be reduced in order to ensure re-certification prior to expiry of current certification.*

**Nota:** - Auditorías Inicial, Re certificación y de Extensión – las recomendaciones para la certificación no pueden ser hechas a menos que la lista de chequeo del numeral 4 haya sido diligenciada. Para auditorías de re

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	30 of 6



certificación las tablas de tiempo podrán necesitar ser reducidas para asegurar la re certificación antes de que el certificado vigente expire.

*Note: At the next scheduled audit visit, the SGS audit team will follow up on all identified nonconformities to confirm the effectiveness of the corrective actions taken*

Nota: - Para la siguiente visita programada, el equipo auditor de SGS hará el seguimiento a las no conformidades identificadas para confirmar la eficacia de las acciones correctivas tomadas.

8. General Observations & Opportunities for Improvement/ Observaciones Generales y Oportunidades para Mejora

- Mejorar la redacción de los controles que involucre: Responsable de la ejecución del control, la acción que se debe realizar como parte del control y el complemento que permite evidenciar con detalle el objeto del control.
- Seguir con la implementación y mejora del SGC

9. Opening and Closing Meeting Attendance Record/ Registro de Asistencia de Reuniones de Apertura y Cierre.

Name/Nombre	Position/Puesto	Opening/ Apertura	Closing/ Cierre
Christian Mancilla	Gerente de Calidad	x	x
Oliva Ortiz	Líder del sistema de gestión de la calidad	x	x

Job n°/Certificado No.:	CO/BOG/2000006178	Report date/ Fecha de reporte:	9.11.2022	Visit Type/ Tipo de visita:	SUR	Visit n°/ Visita No.:	5.3
CONFIDENTIAL/ CONFIDENCIAL		Document/ Documento:	GS0304	Issue n°/ Revision No.:	22	Page n°/ Página No.:	31 of 6