



### Informe de Auditoría Interna

<b>Código</b>	FCI-42 v.00
<b>Página</b>	1 de 3

Auditoría N°	PROCESO AUDITADO	Fecha		
		Día	Mes	Año
01	CONSTRUCCION E INNOVACIÓN DE SOFTWARE	29	10	2021
<b>Auditor Líder</b>	Mireya Moreno Castro	<b>Representante de la Alta Dirección</b>	Cecilia Durán Jaimes	
<b>Nombre(s) del Equipo Auditor</b>		<b>Cargo</b>		
MABEL JOHANNA CORONEL ACEVEDO		AUDITORA		

<b>Objetivo(s)</b>	Verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos en el norma NTCISO 9001:2015 y la normatividad interna y externa aplicable al Sistema Integrado de Gestión de la Universidad de Pamplona.	<b>Alcance</b>	Todos los Procesos de Direccionamiento Estratégico, Misionales, de Apoyo y de Evaluación y Control ubicados en la Sede Principal en la Ciudad de Pamplona, Departamento Norte de Santander.	
<b>Documentos de Referencia (Criterios)</b>	NTC ISO 9001:2015, Manual de Procedimientos y Operaciones, Resoluciones, Acuerdos, Manuales Internos y Normatividad Externa Aplicable a cada Proceso descritos en la Matriz de Requisitos Legales, Plan de Desarrollo y Plan de Acción de la vigencia, Mapas de Riesgos y Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano, matriz de comunicación, matriz de partes interesadas, identificación de las cuestiones internas y externas, centro interactivo			

Fecha de Apertura	Día	Mes	Año	Fecha de Cierre	Día	Mes	Año
	11	10	2021		1	11	2021
<b>SAAI</b>							
<b>Aspectos Relevantes</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- El desarrollo de la auditoria se realizó a través de la plataforma Microsoft Team</li><li>- Disponibilidad y excelente aptitud del equipo de trabajo, para atender la auditoría.</li><li>- Se evidencia las actividades de control y seguimiento a los compromisos con el sistema integrado de gestión.</li><li>- Se presentaron las evidencias solicitadas durante la sesión de auditoria interna DE MANERA ORGANIZADA Y COMPLETA</li></ul>						
<b>Aspectos por Mejorar</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Revisar y actualizar la información documentada del proceso</li></ul>						



## Informe de Auditoría Interna

Código

FCI-42 v.00

Página

2 de 3

Tipo	Requisito	Descripción
CONFORMIDAD	6.2.2	<p>El proceso presenta planificación aprobada mediante FAC-08 Acta de Reunión N° 540.002.007 del 15 de febrero del 2021 y seguimiento correspondiente evidenciado en el acta de reunión N° 540.002.029 de fecha 10 de mayo del 2021 primer seguimiento y segundo seguimiento mediante acta de reunión N° 540.002.041 del 9 de julio del 2021 con un porcentaje de cumplimiento a esta fecha del 58%. Se verifica la ejecución de las siguientes actividades establecidas en el FAC-23:</p> <p>ACTIVIDADES RELACIONADAS CON GRUPO ORGANIZACIONAL:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Versión de Academusoft 4,0 el cual involucra los siguientes módulos: servicios generales ies públicas: se presenta evidencias sobre el proceso de pruebas en las que se encuentra está actividad</li><li>- Dar respectivo soporte técnico, mantenimiento, correcciones y mejoras de las aplicaciones de la Suite Academusoft, Gestasoft, en los módulos de Contabilidad, Presupuesto, Tesorería, Facturación, Talento Humano, Almacén e Inventarios, Servicios Generales, Bienestar Universitario, Parámetros Generales tanto en las IES privadas como en las públicas.</li><li>- Implementar el proceso de nómina Electrónica en la suite Gestasoft: se presenta justificación y modificación de la fecha debido a que la DIAN amplió los plazos para la implementación de la norma</li></ul>
CONFORMIDAD	6.3	<p>Se presenta FAC-49 Plan de Gestión de Cambio y Mejora Continua aprobado mediante FAC-08 Acta de Reunión N° 540.002.007 del 15 de febrero del 2021, se evidencia que dentro de las actividades establecidas se presentan avance detallado en la ejecución, pero no su cierre total, el cumplimiento de cada una de ellas se encuentra dentro de las fechas de cumplimiento definidas por el proceso en el FAC-49 (mes de noviembre).</p> <p>Se presenta control y seguimiento por parte del grupo de mejoramiento mediante FAC-08 Acta de reunión N° 540.002.066 del 14 de octubre del 2021 con un porcentaje de cumplimiento del 46.7%</p>
CONFORMIDAD	8.1	<p>Se procede a verificar el cumplimiento de la prestación del servicio a través de la aplicación de los siguientes procedimientos:</p> <p>PSE-09 Análisis y diseño de soluciones de software - Caso Universidad de Cundinamarca:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Fecha de requerimiento 23 de abril del 2020. Asunto: integración de la swif academusoft con aplicación del banco Davivienda</li><li>- Se presenta análisis del requerimiento descrito.</li><li>- Elaboración y presentación de cronograma específicos fecha de inicio 23 de agosto y fecha de entrega de soluciones al cliente 4 de noviembre.</li><li>- Verificación de la descripción de los requerimientos en el aplicativo CAT y asignación a los desarrolladores</li><li>- Así mismo se evidencia de manera detalla la descripción y pasos sobre la elaboración de cada uno de los requerimientos como evidencia de la trazabilidad del desarrollo</li><li>- Para el caso verificado no es posible seguir evaluando lo relacionado a la elaboración de manuales y notas de lanzamiento debido a que se evidencia que este en fase de pruebas</li></ul> <p>Se verifica para otros requerimientos realizados por esta misma universidad:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Descriptor de procesos versión 10.0 de fecha 3 de junio del 2021 para requerimientos realizados por la entidad pública descritos en el CAT N° 51-18508 – N° 51-18509 y N° 51-18510</li></ul> <p>ISE-37 v.04 Elaboración de Nota de Lanzamiento:</p>



## Informe de Auditoría Interna

Código

FCI-42 v.00

Página

3 de 3

		Se presenta nota de lanzamiento versión 3.9 del 3 de junio del 2021 de requerimientos aplicables a los clientes de Instituciones de educación superior descritos en los CAT N°51-18514 hasta el 51-18531 del 8 y 15 de junio del 2021
CONFORMIDAD	9.1.1	Se tienen establecidos los métodos y herramientas para la medición de la gestión del proceso: <ul style="list-style-type: none"><li>- Medición de la Satisfacción del Cliente</li><li>- Peticiones, Quejas, Reclamos y Denuncias Resueltas</li><li>- Imprecisión en los Desarrollos Realizados</li></ul> Se verifica la medición de los siguientes indicadores: <ul style="list-style-type: none"><li>- Imprecisión en los Desarrollos Realizados: resultado para el primer trimestre 8.25, segundo trimestre 9.52 y para el tercer trimestre 5.49 Acta de reunión 540.02.067 del 15 de octubre del 2021 indicador decreciente</li></ul>
CONFORMIDAD	9.1.3 B	Se reitera y aclara por parte del proceso que mediante acta de reunión de la vigencia anterior, se determina que el proceso no realiza la medición de la satisfacción del cliente.
CONFORMIDAD	9.13 E	Se presenta Mapa de Riesgos de Corrupción y Gestión para el proceso de Construcción e Innovación de Software reportado al proceso de Planeación en el Sharepoint: FAC-08 Acta de Reunión de seguimiento N° 540-002-052 del 18 de agosto del 2021 donde se evidencia el control y seguimiento a las acciones establecidas en los mapas de riesgos, se presentan las evidencias correspondientes del cumplimiento para los riesgos de: Posibilidad de inclusión de componentes del sistema de información con código malicioso para el ingreso al sistema de forma ilícita o irregular

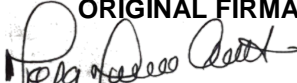
### Conclusiones

Se aclara por parte del líder del proceso que debido a la prestación del servicio y el cumplimiento de sus objetivos hay situaciones que no se pueden programar ya que las solicitudes se presentan durante el transcurso de la vigencia acorde a las necesidades identificadas por las partes interesadas.

ORIGINAL FIRMADO

  
MABEL JOHANNA CORONEL ACEVEDO  
Firma Auditor Interno

ORIGINAL FIRMADO

  
MIREYA MORENO CASTRO  
Aprobado Auditor Líder.