



Universidad Autónoma
de Baja California

**CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD
CAMPUS MEXICALI**

Oficio No.067/2026-1

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA
DE BAJA CALIFORNIA
RECIBIDO
05 MAR 2026
RECIBIDO
AUDITORÍA INTERNA

MTRO. JOSÉ MARÍA ARMENDÁRIZ PALOMARES.
AUDITOR INTERNO UABC
PRESENTE. -

Por este conducto me permito saludarlo y con el objetivo de dar seguimiento al Proceso de Control Interno 2026, hago llegar a usted la **Matriz de Riesgos Institucionales (MARI) 2026** del Centro de Ciencias de la Salud, Campus Mexicali.

Asegurando que atenderemos de manera puntual los Riesgos detectados, agradeciendo su atención, quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto.

A T E N T A M E N T E

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, A 04 DE MARZO DEL 2026
"POR LA REALIZACIÓN PLENA DEL SER"

Universidad Autónoma
de Baja California

04 MAR 2026

CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD
MEXICALI, B.C.
DES. RIEKE

DR. ULISES RIEKE CAMPOY
JEFE ACADÉMICO



Universidad Autónoma
de Baja California
CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD
MEXICALI, B.C.

c.c.p. Mtro. René Brambila González – Jefe Administrativo del Centro de Ciencias de la Salud.
c.c.p. Archivo
URC/cb*



DEPENDENCIA UABC

CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD

MUNICIPIO

MEXICALI

Titular de la Institución:

DR. ULISES RIEKE CAMPOY

Autorizó

Coordinador de Control Interno:

MTRO. RENE BRAMBILA GONZALEZ

Supervisó

Integro

Enlace de Riesgos: MTRO. RENE BRAMBILA GONZALEZ



Código: AI-N4-052-5, Rev. 00

No. Riesgo	Descripción del Riesgo	Valor de Impacto	Valor de Probabilidad	Cuadrante	Estrategia	No. Factor de Riesgo	Factor de Riesgo	Descripción de la acción de control	Unidad Administrativa	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Término	Medios de verificación
2026_1	Control de prestamos de equipo realizado de manera deficiente.	1	1	III	EVITAR EL RIESGO	1.1	Préstamos de equipo realizados sin solicitud formal ni autorización documentada.	Continuar con el uso obligatorio del formato institucional de solicitud y autorización de préstamo y registro en formato digital para monitorio.	Centro de Ciencias de la Salud	DR. ULISES RIEKE CAMPOY	01/03/2026	31/10/2025	Formato de préstamo y devolución de equipo y bitácora de registros de préstamos
						1.2	Control insuficiente en el registro y seguimiento de la salida y devolución de equipos prestados.	Notificar a personal encargado de préstamo de equipo el uso de bitácora para el control de salida y devolución del equipo en préstamo, mediante correo o reunión con el personal.	Centro de Ciencias de la Salud	DR. ULISES RIEKE CAMPOY	01/03/2026	31/10/2026	Correo electrónico a los responsables de préstamos de equipo de cómputo
2026_2	Residuos peligrosos manipulado de manera deficiente.	2	2	III	REDUCIR EL RIESGO	2.1	Ruta interna para el traslado de RPBI no delimitada o señalizada adecuadamente.	Delimitar y señalar la ruta interna destinada al traslado de RPBI dentro de las instalaciones.	Centro de Ciencias de la Salud	DR. ULISES RIEKE CAMPOY	01/03/2026	31/10/2026	Etiquetas, flechas, letreros, señalamientos y todo lo necesario para definir la ruta de RPBI
						2.2	Registro incompleto del control y recolección de RPBI.	Fortalecer el control y seguimiento de la recolección de RPBI mediante registros actualizados.	Centro de Ciencias de la Salud	DR. ULISES RIEKE CAMPOY	01/03/2026	31/10/2026	Bitácora de recolección de residuos peligrosos realizada por el encargado
						2.3	Dotación insuficiente de equipo de protección personal para el personal encargado.	Garantizar la disponibilidad de equipo de protección personal para el personal responsable del manejo de RPBI, realizando la compra de insumos	Centro de Ciencias de la Salud	DR. ULISES RIEKE CAMPOY	01/03/2026	31/10/2026	Orden de compra del material necesario para el traslado de los materiales RPBI

Matriz de Administración de Riesgos Institucional

DEPENDENCIA UABG: CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD
MUNICIPIO: MEXICALI

ALVARO RIZO
DR. RUBEN DE CAMPOY
Titular de la Institución

SUPERVISOR
INTRO: RENE BRAMBILLA GONZALEZ
Coordinador de Control Interno
INTRO: RENE BRAMBILLA GONZALEZ
Ejerce de Administración de Riesgos



Orden: AN-002-3, Rev. 00

No. de Riesgo	Unidad Administrativa	Atribución a Estrategias, Objetivos, o Metas Institucionales		RIESGO	Nivel de Gestión del Riesgo	Clasificación del Riesgo		FACTOR				Valoración Inicial			CONTROL						III. VALORACIÓN DE RIESGOS VS. CONTROLES		IV. MAPA DE RIESGOS 2026				V. ESTRATEGIAS Y ACCIONES				
		Selección	Descripción			Selección	Específico Otro	No. de Factores	Descripción	Clasificación	Tipo	Potencial afectado del Riesgo	Grado de Impacto	Probabilidad de Ocurrencia	Cuadrante	¿Tiene controles?	No.	Descripción	Tipo	Esta Documentado	Esta Formalizado	Se Aplica	Es Efectivo	Resultado de la Implementación del Control	Riesgo Controlado Suficientemente	Grado de Impacto	Probabilidad de Ocurrencia	UBICACIÓN EN CUADRANTES		Estrategia para Administrar el Riesgo	Descripción de la(s) Acción(es)
3028_1	CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD	Salud	Vigilar el uso adecuado, control y devolución del equipo institucional prestado para actividades académicas, administrativas o eventos	Control de préstamos de equipo prestado de manera eficiente	Directivo	Administrativo		1.1	Préstamos de equipo realizados sin solicitud formal ni autorización documentada.	Humano	Interno	Pérdida, daño o uso no autorizado de equipo institucional e información de actividades académicas o administrativas.	2	2	2	1.1.1	El equipo institucional de préstamo es autorizado para el préstamo de equipo institucional.	Preventivo	SI	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1	EVITAR EL RIESGO	Continuar con el uso obligatorio del formato institucional de solicitud y autorización de préstamo y registro en formato original para monitoreo.			
								1.2	Control insuficiente en el registro y seguimiento de la salida y devolución de equipos prestados.	Técnico-Administrativo	Interno				1.2.1	Elaboración de registro de salida y devolución de equipo institucional.	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
								1.3							1.3.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
								1.4							1.4.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
								1.5							1.5.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
								1.6							1.6.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
3028_2	CENTRO DE CIENCIAS DE LA SALUD	Salud	Supervisar el manejo adecuado de los residuos peligrosos biológico-infecciosos generados en la unidad.	Residuos peligrosos manipulados de manera deficiente.	Directivo	Ejecutivo		2.1	Ruta interna para el traslado de RPB no distribuida o señalizada adecuadamente.	Técnico-Administrativo	Interno					2.1.1	Distribución y distribución interna para el traslado de residuos RPB dentro de las instalaciones.	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1	REDUCIR EL RIESGO	Delimitar y señalizar la ruta interna destinada al traslado de RPB dentro de las instalaciones.				
								2.2	Registro incompleto del control y notificación de RPB.	Técnico-Administrativo	Interno	Riesgos sanitarios y operativos derivados del manejo inadecuado de RPB.	3	3	3	2.2.1	Elaboración manual de registro y control de la notificación de residuos RPB.	Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1						
								2.3							2.3.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
								2.4							2.4.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
								2.5							2.5.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							
								2.6							2.6.1		Preventivo	SI	SI	SI	SI	Suficiente	1	1							