

ANEXO 1
REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS - PLAN MEJORAMIENTO

PROCESO: ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL

RESPONSABLE DEL PROCESO: LIGIA INES BOTERO MEJÍA

N°	ORIGEN (1,2,3,4, 5,6,7,8)	DEPENDENCIA	FECHA DEL HALLAZGO (dd/mm/aa)	DESCRIPCION NO CONFORMIDAD O HALLAZGO DE AUDITORIA	CAUSA O CAUSAS	ACCIONES	RESPONSABLE DE EJECUCION	FECHA INICIO PROGRAMADA (dd/mm/aa)	FECHA TERMINACION PROGRAMADA (dd/mm/aa)	METAS CUANTIFICABLES	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO PROCESO			VERIFICACION DE ACCIONES			
												FECHA EJECUCION (dd/mm/aa)	DESCRIPCION DEL SEGUIMIENTO	ESTADO (T,P,S)	DESCRIPCION DE LA VERIFICACION	ESTADO DEL HALLAZGO (A,C)	FECHA AUDITORIA (dd/mm/aa)	AUDITOR
1	4	Direcciones Sectoriales Dirección Administrativa y Financiera - Subdirección Recursos Materiales	01/02/2012	Se evidenció que no se encuentran codificados en medio físico los siguientes documentos en algunos procesos como Micro, Administrativo y financiero: Acta comité técnico sectorial Ficha Técnica Actas mesa de trabajo Cronograma de actividades fase de ejecución, informe y cierre de auditoría formato traslado de hallazgos fiscales Lista de chequeo revisión formal de la cuenta Acta Junta de Compras y Licitaciones Tabla de retención documental Lo anterior incumple el numeral 4.2.3 de la norma NTC GP1000:2009 e ISO 9001:2008 en donde se menciona que la organización debe controlar los documentos requeridos por el SGC y asegurarse de que las versiones pertinentes de los documentos aplicables se encuentren disponibles en los puntos de uso.	No utilización correcta de los documentos del SGC formalmente establecidos en la Intranet	Socializar el uso obligatorio de los documentos vigentes para el SGC y disponibles en la Intranet. Disponer en la Intranet los formatos accesibles a los usuarios, con restricción del código y características del documento para que no puedan ser modificados por el usuario.	Dirección de Planeación	06/02/2012	30/04/2012	100%	Activades de socialización Ejecutadas / Actividades de socialización programadas * 100 No. De formatos protegidos del SGC / No.total de formatos del SGC * 100	20/03/2012	SEGUIMIENTO A MARZO DE 2012: La Dirección de Planeación inició el proceso de revisión de los formatos establecidos en los procedimientos, de tal manera que se cuente con una base de datos de formatos y remitirlos a la Dirección de Informática para su publicación en la Intranet. La actividad de socialización se realizará una vez se encuentren publicados los formatos en la Intranet.	P	Seguimiento 26-03-2012: La Dirección de Planeación en el día de hor 27-03-2012, se llevo a cabo la reunión de Equipo de Trabajo donde se trató el tema de la revisión de los formatos de los procedimientos, para ser remitido a la Dirección de Informática para la publicación en la página web. Por lo anterior este hallazgo sigue abierto por no haberse cumplido en su totalidad con la acción propuesta.	A	26/03/2012	ROSARIO GONZÁLEZ - HERNÁN MARTÍNEZ
12	6	Dirección de Planeación	22/02/2012	2.1.1. Hallazgo Administrativo con presunta incidencia Disciplinaria por irregularidades en el ejercicio de la función de supervisión en la ejecución contractual	El informe de supervisión final no contiene el detalle de los resultados obtenidos durante la vista de auditoría realizada por la firma BBVQ.	Incluir en el informe final de supervisión de la Auditoria Externa de Calidad, basado en el informe entregado por el ente certificador, los siguientes ítems: - Denominación del informe como Informe Final. - Información sobre el ente de control auditado - Resumen de los hallazgos de la auditoría - Resumen de las recomendaciones - Resumen de los resultados de auditoría - Resumen de los aspectos positivos, no conformidades, observaciones y oportunidades de mejora.	Director Técnico de Planeación	08-Feb-12	28-Feb-12	1	Informe final de supervisión	12/02/2012	SEGUIMIENTO A MARZO DE 2012: Con radicado 3-2012-05389 del 17Feb12, la Directora de Planeación remitió a la Dirección Administrativa el informe final de supervisión de la invitación Pública 024 de 2011, suscrita con SGS firma certificadora. El informe contiene: Objeto, Contratista, Resumen de los hallazgos de auditoría, Resumen de las observaciones y/o oportunidades de mejora, resumen de los aspectos positivos, resumen de los resultados de auditoría. Por lo anterior se le sugiere a la Auditoría Fiscal el cierre de la observación por la eficacia de la acción. Se solicita el cierre del hallazgo.	T	Seguimiento 26-03-2012: Verificado el memorando con radicado 3-2012-05389 del 17-02-12, la Directora de Planeación remitió a la Dirección Administrativa el informe final de supervisión de la invitación Pública 024 de 2011, suscrita con SGS firma certificadora. El informe contiene: Objeto, Contratista, Resumen de los hallazgos de auditoría, Resumen de las observaciones y/o oportunidades de mejora, resumen de los aspectos positivos, resumen de los resultados de auditoría. Por lo anterior se le sugiere a la Auditoría Fiscal el cierre de la observación por la eficacia de la acción.	A*	26/03/2012	ROSARIO GONZÁLEZ - HERNÁN MARTÍNEZ

REPORTE DE ACCIONES CORRECTIVAS - PLAN MEJORAMIENTO

PROCESO: ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL

RESPONSABLE DEL PROCESO: LIGIA INES BOTERO MEJÍA

N°	ORIGEN (1,2,3,4, 5,6,7,8)	DEPENDENCIA	FECHA DEL HALLAZGO (dd/mm/aa)	DESCRIPCION NO CONFORMIDAD O HALLAZGO DE AUDITORIA	CAUSA O CAUSAS	ACCIONES	RESPONSABLE DE EJECUCION	FECHA INICIO PROGRAMADA (dd/mm/aa)	FECHA TERMINACION PROGRAMADA (dd/mm/aa)	METAS CUANTIFICABLES	INDICADOR DE CUMPLIMIENTO	SEGUIMIENTO PROCESO			VERIFICACION DE ACCIONES			
												FECHA EJECUCION (dd/mm/aa)	DESCRIPCION DEL SEGUIMIENTO	ESTADO (T,P,S)	DESCRIPCION DE LA VERIFICACIÓN	ESTADO DEL HALLAZGO (A,C)	FECHA AUDITORIA (dd/mm/aa)	AUDITOR
13	6	Dirección de Planeación	22/02/2012	2.1.2 Hallazgo administrativo con presunta incidencia Disciplinaria, por irregularidades en la decisión de declarar las certificaciones que se habían logrado con la FIRMA BUREAU VERITAS QUALITY INTERNACIONAL - BVQI durante los últimos seis (6) años en la Contraloría de Bogotá.	La decisión de declarar la certificación no se realizó en el marco del Comité Directivo - Revisión por la Dirección de acuerdo con lo establecido por la norma ISO 9001:2008	Tomar las decisiones que afecten el Sistema de Gestión de Calidad en el marco del Comité Directivo - Revisión por la Dirección, de acuerdo con lo establecido en la Norma Técnica ISO 9001:2008 y NTCGP 1000:2009.	Dirección de Planeación	08-Feb-12	30-Dic-12	1	Acta de Revisión por la Dirección		SEGUIMIENTO A MARZO DE 2012: A la fecha no se han tomado decisiones que afecten el Sistema de Gestión de Calidad de la Entidad.	P	Seguimiento 26-03-2012:A la fecha del seguimiento se evidenció que no se han tomado decisiones que afecten el Sistema de Gestión de Calidad de la Entidad. Por lo anterior continúa abierta para seguimiento.		26/03/2012	ROSARIO GONZALEZ - HERNÁN MARTÍNEZ

Actualizado por: FUNCIONARIOS DIRECCIÓN DE PLANEACIÓN
JULIO ROBERTO SUÁREZ PINEDA - OFICINA ASESORA JURÍDICA

Fecha: Marzo 20 de 2011

Responsable de Proceso