

No. Plan: **PM-16-00085**

Fecha plan: **2016-11-18 08:18:03 AM**
**IDENTIFICACIÓN, PROCESO/DEPENDENCIA Y DETALLE DEL HALLAZGO**

**Fuente del hallazgo:** Auditoría interna  
**Tipo de plan:** Proceso  
**Proceso/Dependencia:** Implementación **Responsable:** NELSON DARIO VELANDIA BECERRA **Cargo:** Asesor  
**Número de auditoría:** AUD-1618

**ANÁLISIS DE CAUSAS**

**Metodología:** Lluvia de ideas **Anexo análisis-causa:**

**FORMULACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO**
**Tipo hallazgo:** No conformidad

**Hallazgo:** 1. No se encuentra actualizada la Caracterización y el Normograma del proceso, toda vez que en la primera el responsable no corresponde de acuerdo con la reestructuración formalizada el 25 de noviembre de 2015 y el segundo no contiene la Resolución 1356 de 2016.

| Nro | CAUSA                                                                                                                            | ACCIÓN                                                                                                                           |                                                               |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1   | Los controles en el seguimiento de cambios que inciden en la actualización de estos documentos no se aplican de manera oportuna. | Actualizar el Normograma y Caracterización del proceso de implementación de acuerdo a lo establecido en la normatividad vigente. | Correctiva<br>2016-11-01 2016-11-30<br>ANA MARIA MENDOZA DIAZ |

**Tipo hallazgo:** No conformidad

**Hallazgo:** 2. No se realiza monitoreo y revisión de los riesgos del proceso clasificados en "Zona de Riesgo Extrema", tal como se evidenció en el seguimiento realizado en el SIGER, donde se identificó que no se han actualizado mensualmente

| Nro | CAUSA                                                                                                                                                                        | ACCIÓN                                                                                                                                                                                                                               |                                                               |
|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| 1   | Falta de claridad respecto a la periodicidad de los reportes de seguimiento a las acciones planteadas en el Mapa de Riesgos, esto se venía registrando de manera trimestral. | Registrar en el SIGER el seguimiento a las acciones implementadas para mitigar los riesgos del proceso, correspondientes a los meses de agosto, septiembre, octubre y continuar haciéndolo de acuerdo a lo establecido en el manual. | Correctiva<br>2016-11-01 2016-11-30<br>ANA MARIA MENDOZA DIAZ |

**Tipo hallazgo:** No conformidad

**Hallazgo:** 3. NO CONFORMIDAD POTENCIAL. No se ha cerrado la acción del Plan de Mejoramiento de la Auditoría de Calidad 2015, lo que podría generar incumplimiento al mismo Plan de Mejoramiento y al Procedimiento de Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora.

| Nro | CAUSA                                                                                                                                                                                                                                 | ACCIÓN                                                                                                                |                                                         |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 1   | El seguimiento realizado a lo que se entregó por parte de los GT/PA no logró identificar los casos que incumplieron con el requerimiento, a pesar de haber remitido la confirmación de cumplimiento a través de sus asesores de Ruta. | Solicitar la ampliación de tiempos en la fecha de cierre definitivo de la acción del plan de mejoramiento en mención. | Mejora<br>2016-11-01 2016-11-30<br>SHEILA VIVAS HURTADO |

"TODA IMPRESIÓN FÍSICA DE ESTE DOCUMENTO SE CONSIDERA DOCUMENTO NO CONTROLADO"

No. Plan: **PM-16-00085**Fecha plan: **2016-11-18 08:18:03 AM**

| Nro | CAUSA                                                                                                                                                                                                                                 | ACCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                   |
|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| 2   | El seguimiento realizado a lo que se entregó por parte de los GT/PA no logró identificar los casos que incumplieron con el requerimiento, a pesar de haber remitido la confirmación de cumplimiento a través de sus asesores de Ruta. | Establecer controles que permitan garantizar la calidad y validez de la información que se reporta para el cierre de la acción planteada: 1. Revisión aleatoria de los planes de trabajo 2. Solicitar la verificación del 100% a los grupos territoriales. | <div>Mejora</div> <div>2016-11-012016-12-09</div> <div>SHEILA VIVAS HURTADO</div> |

Anexos:

**ACTAS ASOCIADAS**

Número(s) de acta:

Elaborado por:

NELSON DARIO VELANDIA BECERRA