

FORMATO SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO

Proceso Auditado:	Direccionamiento Estratégico	Responsable del Proceso Auditado:	German Uriel Rojas
Auditor(a):	Carlos Orlando León Valenzuela	Fecha de Seguimiento:	Mayo de 2019

Ítem	FUENTE	HALLAZGO	RIESGO IDENTIFICADO	ACCIÓN	INDICADOR	FECHA INICIO	FECHA FIN	RESPONSABLE	ESTADO	OBSERVACIÓN
1	AUDITORIA INTERNA	Se recomienda en tarea conjunta con el par asignado al proceso por parte de la Dirección de Planeación, revisar los procedimientos 03-PT-01 Gestión de Usuarios, 03 PT-04 Gestión de Cambios de TI, 03-PT-06 Gestión de servicios TI por cuanto se encuentran con debilidades metodológicas.		Realizar gestión con las partes interesadas para aclarar la metodología definida para la elaboración de procedimientos y realizar los ajustes a que haya lugar en los procedimientos 03-PT-01, 03-PT-04 y 03-PT-06 acorde con los lineamientos establecidos en el guía 01-GU-01	Procedimientos ajustados	10/10/2019	21/02/2020	Director de Planeación Profesional Contratista - Par del proceso Direccionamiento TIC Referente del proceso Direccionamiento TIC	C	En trabajo conjunto con el proceso 03-Direccionamiento TIC se realizó la actualización de los procedimientos 03-PT-01 a la versión 4 y el 03-PT-04 a la versión 2. En relación con el 03-PT-06 el proceso tomó la decisión de abrirlo en dos nuevos y eliminar este; los nuevos procedimientos son 03-PT-07 y 03-PT-08 EN VERSIÓN 1. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.
2	AUDITORIA INTERNA	Revisar el flujograma del procedimiento 11-PT-04 por cuanto en los puntos de decisión solo pueden tener como respuesta Si o No y esta presenta un punto de control con una pregunta que no cumple este parámetro.		Revisar la Guía01-GU-01 v11 y ajustar el procedimiento 11-PT-04	Procedimiento ajustado	1/10/2019	21/02/2020	Director de Planeación Profesional Contratista - referente del proceso Gestión Contractual Profesional Contratista - par del proceso Gestión Contractual	A	Se llevó a cabo la revisión del procedimiento 11-PT-04 frente a la guía 01-GU-01 VERSIÓN 11, identificando errores metodológicos. , no se ha concluido la acción de mejora, no se ha concluido la acción de mejora.
3	AUDITORIA INTERNA	Revisar en la intranet el link del formato 11-FR-13, porque el documento publicado tiene el código 11-FR-38.		Corregir el número del formato 11-FR DE 13 A 38 en el listado de formatos del proceso 11 en el enlace https://intranet.personeriabogota.gov.co/administrador/index.php?option=com_jdownloads&view=downloads	Nombre del enlace del documento ajustado	1/10/2019	1/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - par del proceso Gestión Contractual	C	Se realizó la corrección del documento y se actualizó en la Intranet. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.
4	AUDITORIA INTERNA	Revisar a la luz de la normatividad legal vigente, la procedencia de la implementación de un mecanismo que permita realizar la evaluación de desempeño a los proveedores externos. Se sugiere adelantar la respectiva valoración dentro del proceso y con los demás procesos involucrados, así como con el equipo técnico contratado por entidad para la puesta en marcha del sistema de gestión de la calidad.		Ajustar el alcance del Sistema de Gestión de la Calidad de la Entidad en lo referente a la inaplicabilidad de los numerales 8.4.1. y 8.4.2. de la NTC ISO 9001:2015	Alcance del SGC ajustado	2/10/2019	18/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - par del proceso Gestión Contractual	C	Se llevo a cabo el ajuste en el alcance, de conformidad con la auditoría interna y atendiendo la recomendación de la auditoría externa y se publicó en el enlace en la web https://www.personeriabogota.gov.co/sistemas-de-gestion/sistema-de-gestion-de-calidad-sgc Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.

5	AUDITORIA INTERNA	No se evidenció en el listado maestro de documentos la identificación del protocolo código 16-PC-01-versión 2 y del formato plan de mejoramiento código 14-RE-04- versión 2. De igual manera se observa que el formato código 14-RE-04- versión 2 no se encuentra disponible en la documentación del proceso y el protocolo código 16-PC-01 versión 1, no cumple con las características establecidas en la Guía para la Elaboración de Documentos Controlados código 01-GU-01	Documentación del Sistema de Gestión de Calidad No Controlada	Actualizar el procedimiento para la actualización, creación, eliminación 01-PT-02 V6, incluyendo detalles en la actividad 6. Actualizar el Listado Maestro de Documentos y establecer políticas de operación asociadas con las actividades 6, 7 y 8 del procedimiento enunciado.	Documentos actualizados	17/10/2019	21/02/2020	Director de Planeación Profesional - referente del proceso Profesional - par del proceso Contratista encargado del Listado Maestro de Documentos	A	Se llevó a cabo la actualización del listado maestro de documentos en el formato vigente. Se adelantó la revisión y actualización del procedimiento 01-PT-02 quedando pendiente definir la necesidad de generar un documento que detalle la actividad 6. Denominada Actualizar Listado Maestro, que en la nueva versión pasaría a ser la actividad No 8. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso, sin embargo falta terminar una de las actividades por lo cual la oficina de Control Interno No cierra este Hallazgo y continua abierto.
6	AUDITORIA INTERNA	El protocolo código 16-PC-01 versión 1, no cumple con las características establecidas en la Guía para la Elaboración de Documentos Controlados código 01-GU-01 V11	Documentación del Sistema de Gestión de Calidad No Controlada	Fortalecer la socialización con los referentes de gestión, pares de proceso y referentes de sistemas de gestión, la guía 01-GU-01 V11 mediante taller teórico - práctico.	Actividades programadas cumplidas	9/10/2019	31/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - par del proceso Evaluación y Seguimiento	C	Se llevó a cabo el taller teórico práctico con los referentes de gestión e invitados de las Personerías Locales el día 16 de octubre de 2019 donde socializó la 01-GU-01 versión 11 Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra este Hallazgo y/o No Conformidad.
7	AUDITORIA INTERNA	Recomendamos fortalecer los lineamientos para determinar la planificación de cambios. (no hay lenguaje unificado).		Definir e implementar el mecanismo de planificación de cambios que permita a los responsables consolidar y disponer de la información.	Mecanismo definido e implementado	9/10/2019	16/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - referente del SGC	C	Se actualizó el formato de planificación de cambios del proceso 8 previsto para el SG-SST en un solo que permita el uso por cualquiera de los cuatro sistemas. Se realizó socialización a los referentes de gestión el día 15 de octubre de 2019 Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.
8	AUDITORIA INTERNA	En el alcance del Sistema de Gestión de Calidad frente a los requisitos no aplicables es preciso corregir el Numeral 7.1.5.5.2, por el correcto de la norma que es 7.1.5.2 Trazabilidad de las Mediciones y así mismo detallar la justificación de su no aplicabilidad.		Reforzar el conocimiento del Alcance del Sistema de Gestión de la Calidad de la Entidad con referentes de gestión y pares de proceso.	Alcance del SGC de la Entidad socializado	9/10/2019	16/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - referente del SGC	C	Se llevó a cabo el taller teórico práctico con los referentes de gestión e invitados de las Personerías Locales el día 16 de octubre de 2019 donde se presentó el alcance del SGC de la Entidad y el enlace de ubicación en la web de la Entidad. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.

9	AUDITORIA INTERNA	La matriz plan de mejoramiento institucional PEI 2016-2020 tiene código 01-FR-04 versión 04 vigente desde el 05 de julio de 2017 y la matriz plan de mejoramiento institucional PEI 2016-2020 que se encuentra en el mismo link de transparencia, tiene el código 01-FR-04 versión 04 vigente desde el 05 de julio de 2017. Lo anterior evidencia que no existe un control de la versión publicada, incumpliendo con el criterio de auditoría numeral 7.5.3.2 literal c	Documentación del Sistema de Gestión de Calidad No Controlada	Actualizar el procedimiento para la actualización, creación, eliminación 01-PT-02 V6, incluyendo detalles en la actividad 6. Actualizar el Listado Maestro de Documentos y establecer políticas de operación asociadas con las actividades 6, 7 y 8 del procedimiento enunciado.	Documentos actualizados	11/10/2019	21/02/2020	Director de Planeación Profesional - referente del proceso Profesional - par del proceso Contratista encargado del Listado Maestro de Documentos	A	Se corrigió el formato 01-FR-04 y se actualizó en la intranet. Se llevó a cabo la actualización del listado maestro de documentos en el formato vigente. Se adelantó la revisión y actualización del procedimiento 01-PT-02 quedando pendiente definir la necesidad de generar un documento que detalle la actividad 6. Denominada Actualizar Listado Maestro, que en la nueva versión pasaría a ser la actividad No 8. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso, sin embargo falta terminar una de las actividades por lo cual la oficina de Control Interno No cierra este Hallazgo y continua abierto.
10	AUDITORIA INTERNA	Se evidencia dentro del inventario documental del proceso formatos TM, que muestran su uso de forma transversal en el eje misional y que están mencionados dentro de la guía documental 01-GU-01, pero que son susceptibles de actualización. Al respecto los auditados informan haber solicitado la actualización del formato, relacionado con el formato TM-FR-01 Auto Comisorio al proceso a través del aplicativo de fecha de presentación y solicitud 05/09/2019 No. 10009 con aprobación del jefe, sin embargo, el proceso encargado de revisar, aprobar y asignar el cambio del código controlado del formato, pero hasta la fecha de la auditoría no se ha tenido respuesta de aceptación o declinación de la solicitud. Por lo tanto se		Fortalecer la socialización a los referentes y pares de gestión y sistemas de gestión, la guía 01-GU-01 y el procedimiento 01-PT-02 mediante taller teórico - práctico.	Taller teórico práctico	9/10/2019	31/10/2019	Director de Planeación Profesional - referente del proceso Direcciónamiento Estratégico Profesional - par de proceso Direcciónamiento Estratégico Profesional Contratista - referente del SGC	C	Se llevó a cabo el taller teórico práctico con los referentes de gestión e invitados de las Personerías Locales el día 16 de octubre de 2019 donde socializó la 01-GU-01 versión 11 y el 01-PT-02 Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.
11	AUDITORIA INTERNA	Fortalecer la participación y sensibilización en la construcción y/o actualización del contexto de la Entidad.		Realizar la sensibilización y socialización del Contexto de la Entidad y su metodología de construcción a los referentes de procesos y sistemas de gestión.	Taller teórico práctico	15/10/2019	16/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - referente del SGC	C	Se llevó a cabo el taller teórico práctico con los referentes de gestión e invitados de las Personerías Locales el día 16 de octubre de 2019 donde se presentó el Contexto de la Entidad y la forma en que se construyó, así como el enlace de ubicación en la web de la Entidad Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.

12	AUDITORIA INTERNA	Se sugiere determinar y socializar las responsabilidades en materia de comunicación cuando se generen, se actualicen o se eliminen documentos que afectan la operación de los procesos y designar al responsable de cada proceso en la sensibilización de dichos documentos		Fortalecer la socialización a los referentes y pares de gestión y sistemas de gestión, la guía 01-GU-01 y el procedimiento 01-PT-02.	Taller para Referentes y pares	9/10/2019	16/10/2019	Director de Planeación Profesional - referente del proceso Profesional - par de proceso Direccionamiento Estratégico Profesional Contratista - referente del SGC	C	Se llevó a cabo el taller teórico práctico con los referentes de gestión e invitados de las Personerías Locales el día 16 de octubre de 2019 donde socializó la 01-GU-01 versión 11 y el 01-PT-02 Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.
13	AUDITORIA INTERNA	Fortalecer la participación, identificación y socialización de los requisitos de los servicios. así: 8.2.2.(determinación de los requisitos para los servicios) de la ISO 9001:2015 y para darle cumplimiento al numeral 8.2.3 (revisión de los requisitos para los servicios) y 8.5.1 (control de la provisión del servicio) de la misma norma. Fortalecer la participación e identificación de los requisitos de los servicios que ofrece la Entidad.		Consolidar el portafolio de servicios misionales, divulgarlo y socializarlo.	Portafolio de servicios	11/10/2019	18/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - referente del SGC Profesional Contratista - par del proceso gestión del Conocimiento e Innovación	C	Se consolidó el portafolio de servicios misionales, dado a conocer en el taller teórico práctico con los referentes de gestión el día 16 de octubre de 2019 Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.
14	AUDITORIA INTERNA	Se considera necesario determinar las oportunidades de acuerdo a los numerales 6.1.1 y 6.1.2		Fortalecer la socialización a los referentes y pares de gestión y sistemas de gestión sobre el abordaje y tratamiento de las oportunidades.	Taller teórico práctico	15/10/2019	16/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - referente del SGC	C	Se llevó a cabo el taller teórico práctico con los referentes de gestión e invitados de las Personerías Locales el día 16 de octubre de 2019 donde socializó las acciones para abordar oportunidades Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra esta Oportunidad de Mejora.

15	AUDITORIA INTERNA	Al Preguntar sobre las acciones correctivas tomadas cuando se han presentado no conformidades los responsables afirmaron que no conocen donde se deben registrar dichas acciones, ya que esta herramienta les permitiría realizar el análisis de causas y así darles un mejor tratamiento a las acciones correctivas, razón por la cual se verifico en la intranet y no se encontró el formato o documento que indicara cual es el tratamiento que se les debe dar a las mismas	No se realice la mejora continua	Estandarizar un formato de análisis de causa raíz/ beneficios para cada acción de mejora	Formato análisis causa raíz socializado	3/10/2019	4/10/2010	Director de Planeación Profesional - referente del proceso Direccionamiento Estratégico Profesional - par del proceso Direccionamiento Estratégico Profesional Contratista - referente del SGC	C	Se estandarizó el formato 01-FR-26 para análisis de causa raíz y establecimiento de acciones de mejora el cual se publicó y socializó por correo electrónico. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso cumpliendo con la planificación establecida por lo que la oficina de Control Interno Cierra este Hallazgo y/o No Conformidad.
16	AUDITORIA INTERNA	Fortalecer la participación, identificación y socialización de las salidas no conformes de los servicios de cada proceso (que aplique). (8,7 control de salidas no conformes)		Fortalecer la sensibilización y apropiación del manejo de las Salidas no conformes con la herramienta establecida en la Entidad.	Evento que incluya la sensibilización y socialización de SNC a pares y referentes del SGC	15/10/2019	16/10/2019	Director de Planeación Profesional Contratista - referente del SGC	A	Teniendo en cuenta los reportes periodicos de SNC y el grado de importancia para el SGC, se determinó que esta actividad hará parte del Plan de Acción del Sistema de Gestión de la Calidad para la Sostenibilidad y Mejora, abarcando la definición de lineamientos al respecto, revisión y actualización del formato y como parte integral la sensibilización a pares y referentes. Por lo anterior se hace necesario ampliar el tiempo de ejecución alineado con las acciones establecidas en el plan señalado. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso sin embargo queda pendiente una actividad de sensibilización por lo que la Oficina de Control Interno deja esta oportunidad de mejora abierta

17	AUDITORIA INTERNA	De otra parte, al revisar de manera aleatoria la documentación de los archivos del proceso, en la caja 2-carpeta 4-tomo 1 denominada actas del comité del sistema integrado de gestión SIG, se encontró que no contaba con la respectiva hoja de control de documentos en expedientes código: 12-FR-08 y adicionalmente la caratula no estaba debidamente marcada, debido a que las fechas indicaban que contenía información desde 05/801/2018 hasta el 03/03/2018, no obstante, se encontró documentación de fechas posteriores hasta noviembre de 2018, así mismo, la foliación de esta carpeta se encontraba incompleta, incumpliendo el numeral 7.5.3 Control, de la Información	Documentación del Sistema de Gestión de Calidad No Controlada	Realizar foliación de las carpetas y verificación y ajuste de la identificación de la caratula de las carpetas.	Carpetas actualizadas	17/10/2019	17/10/2019	Director de Planeación Secretaria	C	Se llevó a cabo la foliación y marcado de las carpetas señaladas. Se verificaron los soportes de la gestión realizada por el proceso, por lo anterior la Oficina de Control Interno cierra esta oportunidad de mejora.
----	-------------------	---	---	---	-----------------------	------------	------------	-----------------------------------	---	--

RESPONSABLE DEL PROCESO		AUDITOR(A) QUE REALIZA EL SEGUIMIENTO		JEFE OFICINA DE CONTROL INTERNO	
Nombre:	German Uriel Rojas	Nombre:	Carlos Orlando León Valenzuela	Nombre:	Omar Ernesto Herrera Sanchez
Firma:		Firma:			