



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HÁBITAT
Unidad Administrativa Especial de
Servicios Públicos

MEMORANDO



Al contestar, por favor cite el radicado

No **20181100059513**

Bogotá D.C., 17 de diciembre de 2018

Página 1 de 1

PARA: **MARTA CECILIA MURCIA CHAVARRO**
Oficina Asesora de planeación

DE: Oficina de Control Interno

ASUNTO: Informe Final Auditoría Sistema Integrado De Gestión – SIG, estado de las Acciones Correctivas resultado de la auditoría en junio de 2018 y Auditorías Externas (Ente Certificador y Archivo de Bogotá).

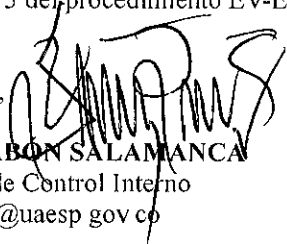
Respetada doctora Marta Cecilia,

De manera atenta remito el Informe Final de Auditoría al Sistema Integrado de Gestión – SIG, en lo concerniente a Verificación y estado de los Planes de Mejoramiento y las Acciones Correctivas de la Auditoría realizada al SIG en junio de 2018, Auditorías Externas

La Oficina de Control Interno identifico una (1) No Conformidad y cinco (5) Observaciones, en el desarrollo de la Auditoría

En el cumplimiento de lo establecido en el Proceso vigente de Evaluación, Control y Mejora de la Unidad, se solicita a la Oficina Asesora de Planeación formular las acciones necesarias para atender la No Conformidad identificada en el presente informe, dentro de los diez (10) días siguientes al recibo de este, de acuerdo con lo establecido en la actividad No 5 del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04.

Cordialmente,


ANDRÉS PABON SALAMANCA
Jefe Oficina de Control Interno
andres.pabon@uaesp.gov.co

Anexo Informe Final Auditoría en cuatro (4) folios útiles y un archivo virtual

Informado a Dra. Beatriz Helena Cardenas Casas – Directora General

Elaboro Ivan Sierra – Profesional Especializado, Jose Ignacio Pinzon – Profesional Universitario
Reviso Andres Pabon Salamanca – Jefe Oficina de Control Interno
Aprobo Andres Pabon Salamanca - Jefe Oficina de Control Interno

Avenida Caracas No 53-80
Código Postal 110231
PBX 3580400
www.uaesp.gov.co
Linea 195



CO16/7252



CO16/7253



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**



ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
HABITAT
Unidad Administrativa Especial de
Servicios Públicos

INFORME DE AUDITORIA

ECM-PCAI-FM 04

VERSIÓN 10

31/08/2015

Página 1 de 8

PROCESO AUDITADO: Direccionamiento Estratégico, Gestión de Comunicaciones, Recolección Barrido y Limpieza, Alumbrado Público, Gestión de Asuntos Legales; Disposición Final, Aprovechamiento, Gestión Apoyo Logístico.

FECHA: 17/12/2018

SIG (X)

GESTIÓN ()

TIPO DE AUDITORIA:

OBJETIVO: Verificar el Sistema Integrado de Gestión – SIG conforme al MIPG, estado de las acciones correctivas resultado de la Auditoría realizada en junio de 2018 y Auditorías Externas (Ente Certificador y Archivo de Bogotá)

ALCANCE: Acciones adelantadas en virtud de los Informes de auditoría al SIG vigencia 2018, Informe del Archivo de Bogotá 2018, Informe de Auditoría Externa 2017 y Plan de Acción MTO 2018

CRITERIOS:

1. Procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones correctivas, preventivas y de mejora
2. Radicado 20181100024683 Autodiagnóstico MIPG
3. Resolución UAESP 696 de 2018
4. Ley 1857 de 2017 Artículo 3
5. Ley 1361 de 2009 Artículo 5A
6. Radicado 201811000231103 Informe Auditoría SIG
7. MIPG

Aspectos Preliminares de la Auditoría: La Oficina de Control Interno planificó el desarrollo de la Auditoría Sistema Integrado de Gestión – SIG conforme al MIPG, estado de las acciones correctivas resultado de la Auditoría realizada en junio de 2018 y Auditorías Externas (Ente Certificador y Archivo de Bogotá), realizando revisión documental y visitas en sitio a cada uno de los líderes de los procesos para verificar el estado de los planes de mejoramiento y sus acciones

EQUIPO AUDITOR:

Líder: Andrés Pabón Salamanca

Auditores: José Ignacio Pinzón Barreto, Iván Darío Sierra Ballesteros

Observador:

Experto Técnico:

AUDITADOS: Direccionamiento Estratégico, Gestión de Comunicaciones, Recolección Barrido y Limpieza, Alumbrado Público, Gestión de Asuntos Legales, Disposición Final, Aprovechamiento, Gestión Apoyo Logístico



ASPECTOS PRELIMINARES:

La oficina de control interno planificó el desarrollo de la auditoría al Sistema Integrado de Gestión – SIG , identificando aspectos críticos como las técnicas para la identificación de causas y la formulación y envió de los Planes de Mejoramiento por proceso, tal como está establecido en las actividades No 2 Identificar las causas que originaron los hallazgos y/o no conformidades y No 5 remitir Plan de Mejoramiento, del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora

La verificación de lo anterior consistió en la revisión de información documentada entregada por los responsables de los procesos, y vistas en sitio realizadas a los líderes de cada proceso auditado

RESULTADOS:

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO Y ACCIONES AUDITORIA SIG JUNIO 2018

PROCESO	NO CONFORMIDADES	ACCIONES FORMULADAS			CUMPLIO	NO CUMPLIO	CUMPLIO	NO CUMPLIO
		EN PROCESO	TERMINADAS	TOTAL				
GESTION DE APOYO LOGISTICO - SAF	53	0	1	1		X	X	
TALENTO HUMANO - SAF	6	0	2	2		X	X	
GESTION DE ASUNTOS LEGALES - SAL	16	0	1	1	X		X	
APROVECHAMIENTO - SAPROV	32-44	1	1	2	X		X	
RECOLECCION BARRIDO Y LIMPIEZA - SRBL	13-14-31	3	0	3		X	X	
DISPOSICIÓN FINAL - SDF	43	2	0	2		X	X	
ALUMBRADO PÚBLICO - SSFAP	15-52	1	1	2	X		X	
DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO - OAP	11-2-41-5	2	6	8		X	X	

Actividad No. 2 (Identificar las causas que originaron los hallazgos y/o no conformidades) del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora.

Actividad No 5 (remitir Plan de Mejoramiento) del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora



1. Todos los procesos auditados cuentan con acciones correctivas formuladas (21 acciones)
2. Tres procesos cuentan con evidencias de la aplicación de la actividad No. 2 del procedimiento ACPM
3. Ningún procedimiento remitió a la OCI el plan de mejoramiento dentro del término establecido en la actividad No. 5 del procedimiento ACPM
4. Al verificar las AC se evidencian 12 acciones fueron eficaces y pueden concluirse el cierre de las mismas (PM actualizado 18/12/2018)

SEGUIMIENTO PLAN DE MEJORAMIENTO Y ACCIONES AUDITORIA EXTERNA DE CALIDAD 2017

PROCESO	NO CONFORMIDADES (Numeración Interna)	ACCIONES FORMULADAS		
		EN PROCESO	TERMINADAS	CERRADAS ENTE DE CONTROL
GESTION DE APOYO LOGISTICO - SAF	1	0	2	2
TODOS LOS PROCESOS	3	0	1	1
ATENCION AL CIUDADANO - SAF	3	0	3	3
RECOLECCION BARRIDO Y LIMPIEZA - SRBL	2	0	2	2
GESTION TECNOLOGIA DE LA INFORMACION - OTIC	4	0	1	1
COMUNICACIONES Y RELACIONES INSTITUCIONALES - OCRI	4	0	1	1
GESTION TECNOLOGIA DE LA INFORMACION - OTIC / COMUNICACIONES Y RELACIONES INSTITUCIONALES - OCRI	4	0	1	1

1. Durante las visitas de seguimiento a las acciones correctivas formuladas por el ente externo (SGS) se evidencio que todas las acciones formuladas fueron cerradas por el ente certificador el pasado 27 de noviembre. Por lo anterior, la OCI no hizo verificación en detalle y procederá a actualizar plan de mejoramiento. (PM actualizado 18/12/2018)

[Handwritten signature]



2. Durante el seguimiento no se evidencio información documentada frente a la aplicación de alguna técnica de identificación de causas de las no conformidades actividad No 2 del procedimiento ACPM, ni de la actividad No 5

Informe de la visita de seguimiento al cumplimiento de la normativa archivística radicado No. 20187000249092 del 17/07/2018

PROCESO	Incumplimientos	ACCIONES FORMULADAS			Actividad No. 5 (remitir Plan de Mejoramiento) del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora	
		EN PROCESO	TERMINADAS	TOTAL	CUMPLIO	NO CUMPLIO
GESTIÓN DOCUMENTAL – SAF	13	9	1	10		X

- 1 De conformidad con el informe se evidencian 13 incumplimientos para los cuales se formularon 10 acciones correctivas, de las cuales una al momento de la visita en sitio se evidencia su eficacia y por lo tanto se recomienda el cierre
- 2 Durante el seguimiento no se evidencio información documentada frente a la aplicación de alguna técnica de identificación de causas de los incumplimientos según archivo de Bogotá, en virtud de la actividad No 2 del procedimiento ACPM, ni de la actividad No 5
- 3 Producto de la visita y resultados entregados por el proceso se actualizará plan de mejoramiento (18/12/2018)



VERIFICACIÓN DE ACCIONES FRENTE A RESULTADOS DE AUTOEVALUACIÓN (14 POLITICAS MIPG) RADICADO No. 20181100024683 DEL 24/04/2018 Y RESULTADOS FURAG 2017.

- 1 Durante el desarrollo de la visita no se observó información documentada frente a acciones institucionales que contrarresten las brechas presentadas en los informes MIPG y FURAG 2017. No obstante, al verificar planes de acción institucional se podrían asociar acciones aisladas por proceso de cumplimiento, por ejemplo, Plan de Integridad, actualización de procesos y procedimientos, fichas azules, políticas de seguridad de la información entre otros.
- 2 La entidad hizo un análisis del Modelo de Transformación Organizacional frente a MIPG, trabajado en el comité del MTO en el cual se definieron 16 productos los cuales gran parte de estos están rezagados.

OTROS ASPECTOS:

Durante la reunión de cierre, la jefe de la Oficina Asesora de Planeación informa que el proceso de Talento Humano entregó el Plan de Mejoramiento en la reunión del 09/07/2018, fecha extemporánea debido a que los procesos debieron entregar el Plan de Mejoramiento el 24 de junio de acuerdo con lo establecido en la actividad No. 5 del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora.

Así mismo, la jefatura de la Oficina de Control Interno se compromete a fortalecer las acciones de acompañamiento y asesoría, a solicitud de las Subdirecciones de Disposición Final Y RBL.

HALLAZGOS DE LA AUDITORÍA:

1. NO CONFORMIDADES:

No.	DESCRIPCIÓN
1	Incumplimiento a las actividades No. 2 y 5 del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora. (Literal b del numeral 10.2.1 de la NTC - ISO 9001:2015).
11	Aunque los procesos Gestión Asuntos Legales (SAL), Aprovechamiento (SAPROV) y Alumbrado Público (SSFyAP), presentaron acta para la identificación de causas, los otros procesos Recolección, Barrido y Limpieza (SRBL), Disposición Final (SDF), Talento Humano y Gestión de Apoyo Logístico (SAF) y Gestión de Apoyo Logístico (OAP) no presentan registro de

[Handwritten signature]



cumplimiento con la Actividad No 2 (Identificar las causas que originaron los hallazgos y/o no conformidades) del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora


1.2. Aunque se observa planes de mejoramiento formulados para los hallazgos resultado de la Auditoría SIG realizada en junio de 2018 y para los incumplimientos del Informe de la visita de seguimiento al cumplimiento de la normativa archivística radicado No. 20187000249092 del 17/07/2018, con acciones formuladas y autoevaluación realizada por los líderes de proceso, no se dio cumplimiento a la Actividad No 5 (remitrir Plan de Mejoramiento) del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04 Planes de Mejoramiento – Acciones Correctivas, Preventivas y de Mejora

1.3 El ente certificador procedió al cierre de las acciones formuladas durante visita 2017, sin embargo, no se evidenció información documentada frente a la aplicación de las actividades No 2 y 5 del procedimiento ACPM

1.4 Se evidencian acciones formuladas en virtud del informe del archivo de Bogotá sin embargo no se evidenció información documentada frente a la aplicación de las actividades No 2 y 5 del procedimiento ACPM

2. OBSERVACIONES:

No.	DESCRIPCIÓN
1	Aunque se realizó seguimiento a los procesos auditados y que tenían no conformidades resultado de la auditoría de calidad año 2017, el día 05 de diciembre de 2018 la OAP informó a la OCI en la visita en sitio que la Auditoría Externa CGS Colombia SAS dio cierre a los hallazgos y acciones producto de la auditoría de calidad año 2017, en la visita realizada en noviembre de 2018
2	Para la observación 3.6 de la auditoría SIG junio de 2018, se informó que lo que se sugirió por OCI la implementación de un nuevo formato, se informa que se solicitó asesoría a la OAP para analizar la creación de nuevos formatos informando que no sería posible debido a que se tendría que elaborar un formato por cada actividad. Es decir, en la práctica se seguirá haciendo el registro, pero el procedimiento no lo contemplaría (haga lo que está escrito, escriba lo que haga)
3	No se observa que se hayan realizado acciones que hubiesen contrarrestado las alertas resultado de la encuesta a los 164 servidores aplicada en junio de 2018. (Comprensión de la Política de Gestión, Entrenamiento equipo de trabajo, Niveles de

 <p>ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. HABITAT Unidad Administrativa Especial de Servicios Públicos</p>	INFORME DE AUDITORIA		ECM-PCAI-FM 04
	VERSIÓN 10	31/08/2015	Página 7 de 8

	responsabilidad y autoridad, nivel de conocimiento de procesos y procedimientos, Ejercicios de autocontrol, Gestión de riesgos y Modelo de transformación organizacional)
4.	Falta de claridad frente a los roles y responsabilidades, en especial en las definidas en los artículos 6 y 7 de la Resolución UAESP 696 de 2017, dado que no es claro por parte de los auditados quien emprende las acciones resultado de la aplicación de instrumentos de autodiagnóstico o resultados FURAG
5	En cuanto al Informe Personalizado Resultados FURAG II, no se observa que se haya implementado un Plan de Acción para realizar seguimiento a las falencias o puntos a fortalecer por la Unidad y cada uno de sus procesos en cada una de las políticas de MIPG, se evidencian trabajos aislados y por proceso

3. CONCLUSIONES:

No.	DESCRIPCIÓN
1	Se observa trabajo desarticulado o por procesos cuando se evidencia una falla en el sistema, deberían unirse esfuerzos institucionales liderados por el designado en la implementación del Sistema de Gestión.
2	Se observa desconocimiento de todos los procesos frente a la aplicación de acciones correctivas con forme a la información documentada
3	Se evidencia cierre de las 4 no conformidades del Plan de Mejoramiento de la Auditoría de Calidad año 2017 por parte del ente certificador SGS S A S. Colombia
4	En la visita de auditoría interna el proceso se entera de 13 incumplimientos según informe del Archivo de Bogotá razón por la cual evidencia debilidades de comunicación del Proceso de Gestión Documental respecto al Proceso de Evaluación Control Y Mejora
5	Los procesos de la unidad cuentan con los planes de mejoramiento para las no conformidades resultado de las auditorias tanto internas como externas, pero no se observa que se remitan a la OCI por correo electrónico o por comunicaciones internas
6	Se observa desconocimiento por parte de los líderes de los procesos, del procedimiento EV-ECM-PCPMACPM-04, para lo cual se deben tomar acciones para dar cumplimiento a lo establecido al proceso de evaluación, control y mejora en cuanto a auditorias se refiere



4. RECOMENDACIONES:

No.	DESCRIPCIÓN
1	Se recomienda retroalimentar a los líderes de procesos en los comités primarios de los procedimientos referentes a evaluación control y mejora
2	Fortalecer las actividades de entrenamiento en los puestos de trabajo, inducción/reinducción, de los procesos y procedimientos y demás documentación del Sistema Integrado de Gestión para fortalecer el desempeño de los funcionarios de acuerdo a las funciones asignadas
3	Identificar causas reales o potenciales aplicando las metodologías establecidas en la actividad No. 2 del procedimiento EV-ECM-PCP/MPACPM-04, Planes de Mejoramiento, acciones Correctivas Preventivas y de Mejora
4	Formular el Plan de Mejoramiento para las No Conformidades resultado de esta auditoría, como lo establece la actividad No 5 del procedimiento EV-ECM-PCP/MPACPM-04, Planes de Mejoramiento, acciones Correctivas Preventivas y de Mejora

RESPONSABLES

ELABORACIÓN Y REVISIÓN		APROBACIÓN	
Equipo Auditor:			
Nombre	Firma	Nombre: Andrés Pabón Salamanca	
Iván Darío Sierra Ballesteros		Cargo: Jefe Oficina de Control Interno	
José Ignacio Pinzón Barreto		Firma:	
Fecha de elaboración: 17/12/2018 (dd/mm/aaaa)		Fecha de Aprobación: 17/12/2018 (dd/mm/aaaa)	