



ALCALDÍA DE PASTO

PROCESO EVALUACIÓN INDEPENDIENTE

NOMBRE DEL FORMATO

FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORAMIENTO

FECHA
25-Sep-22

VERSIÓN
07

CÓDIGO
El-F-007

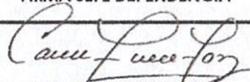
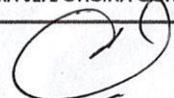
CONSECUTIVO
1 de 1

| PLAN DE MEJORAMIENTO | | | | | | | | SEGUIMIENTO (para diligenciamiento exclusivo de la OCI) | | | | |
|---|---|---|--|----------------|-------------------------------|-------------|------------------------------|--|------------------|------------|---------------|---------------------|
| Unidad Auditable: CAROLINA DIAZ VILLOTA | | | No. de la auditoría: 001-DAPM-2022 | | Periodo de la auditoría: 2022 | | Fecha suscripción: 28 NOV 22 | | No. Seguimiento: | | | |
| No. | DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO U OBSERVACIÓN | CAUSA | ACCIONES CORRECTIVAS O PREVENTIVAS | RESPONSABLE | TIEMPO PROGRAMADO | | META | INDICADOR DE ACCIÓN DE CUMPLIMIENTO | Fecha: | | | |
| | | | | | FECHA INICIAL | FECHA FINAL | | | % DE AVANCE | EVIDENCIAS | OBSERVACIONES | ESTADO DE LA ACCIÓN |
| 1 | Se observó desconocimiento de la política de administración de riesgos inadecuado monitoreo seguimiento y gestión de los controles identificados en el mapa de riesgo ocasionando la afectación y el cumplimiento de los objetivos institucionales al materializarse los riesgos | No se cuentan con los recursos que almacenen las bases de datos | Actualizar el mapa de riesgos | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/02/2023 | 100% | Mapa de riesgos actualizado | | | | |
| | | | Socializar los riesgos identificados al personal de la DAPM | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/02/2023 | 100% | No de riesgos identificados / No de riesgos socializados * 100 | | | | |
| | | | Asignar responsables en cada riesgo identificado | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/03/2023 | 100% | No de riesgos identificados / No de asignación de responsables * 100 | | | | |
| | | | Verificar los controles a desarrollar | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/11/2023 | 100% | No de controles planteados / No de controles realizados * 100 | | | | |
| 2 | Dentro de la documentación del sistema de gestión de calidad correspondiente al proceso competitividad y productividad en el cual se encuentra inmersa la dirección administrativa de plazas de Mercado el equipo auditor revisó los procedimientos evidenciando lo siguiente procedimiento de recaudo procedimiento peticiones quejas y reclamos se evidenció que las actividades no están alineadas frente al desarrollo de las actividades actuales, procedimiento plan de contingencia no se evidenció la correcta identificación y gestión de los riesgos incumpliendo la tarea número dos | No se aplican y actualiza la documentación referente al funcionamiento de la DAPM | Actualizar procedimiento de recaudo CP-P-008 | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/02/2023 | 100% | Procedimiento actualizado | | | | |
| | | | Identificar los Riesgos asociados a los planes de contingencia en la ejecución de obras de infraestructura | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/02/2023 | 100% | No Riesgos identificados | | | | |
| | | | Depurar la documentación asociada a la DAPM | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/02/2023 | 100% | No de documentos identificados para la depuración documental / No de documentos eliminados * 100 | | | | |
| | | | Caracterizar los grupos de valor asociados a la DAPM | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/06/2023 | 100% | Caracterización de grupos de valor | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|----------------|------------|------------|------|--|--|--|--|--|
| 3 | Debilidad en el procedimiento de caracterización de grupos de valor toda vez que no se evidenció una adecuada focalización y priorización e inclusión en los grupos de valor atendidos por la dirección administrativa de plazas de Mercado | No documentar los grupos de valor y sus necesidades | Identificar las necesidades de los grupos de valor | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/06/2023 | 100% | No de Necesidades identificadas | | | | |
| | | | Articular las necesidades con el trabajo desarrollado en las plazas de mercado | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/06/2023 | 100% | No de Necesidades identificadas / No de necesidades articuladas * 100 | | | | |
| 4 | El equipo auditor no evidenció la apropiación de la política de seguridad de la información en lo referente a copias de seguridad protección de virus mantenimiento del software y Hardware generando la materialización del riesgo de pérdida de información | No apropiación de la política de seguridad de la información y la generación de copias de seguridad | Capacitar al personal administrativo en cuanto a la seguridad de la información | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/02/2023 | 100% | No Capacitaciones programadas / No capacitaciones realizadas * 100 | | | | |
| | | | Asignar responsable para la generación de copias de seguridad | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/06/2023 | 100% | Responsables asignados | | | | |
| | | | Generar copias de seguridad de la información producida en la DAPM | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/11/2023 | 100% | No capacitaciones realizadas / No de copias de seguridad * 100 | | | | |
| 5 | El equipo auditor evidenció en el punto de información ubicado en la plaza de Mercado el potrerillo que los pagos de los usuarios por los diferentes conceptos de recaudó no son actualizados de manera oportuna guardando relación con los canales habilitados de pago para tal fin ocasionando afectación económica y reputacional para la institución | Debido a no tener el web service para la actualización de las transacciones | Solicitar al desarrollador del software el Web Service, para mantener actualizadas las transacciones | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/02/2023 | 100% | Web service en funcionamiento | | | | |
| | | | Actualizar la información que no se actualice automáticamente en el desarrollo de las transacciones | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/11/2023 | 100% | No de errores presentados en el sistema / No de actualizaciones realizadas * 100 | | | | |
| 6 | El equipo auditor evidenció debilidad en la supervisión articulada que ejerce la dirección de plazas de Mercado con la secretaría de infraestructura y valorización donde concluyó que el avance físico de la obra que corresponde es demasiado bajo para el tiempo transcurrido desde la firma del acta de inicio del contrato de ejecución de obra y el contrato de interventoría la articulación de las dependencias en un proyecto de esta magnitud requiere de acciones concretas que conlleven a la solución de retrasos e imprevistos de la obra que está a cargo del municipio | Debido a los factores internos (vendedores) y ambientales | Intervenir de manera simultánea hasta 3 ejes viales y así nivelar la programación Vs lo ejecutado | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/04/2023 | 100% | No de ejes programados / No de ejes intervenidos * 100 | | | | |
| | | | Realizar un nuevo cronograma, con un plan de contingencia de acuerdo a la solicitud de ampliación en tiempo, que realizó el contratista de obra | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/04/2023 | 100% | Cronograma actualizado | | | | |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---|----------------|------------|------------|------|--|--|--|--|--|
| | | | Hacer seguimiento al nuevo cronograma de obra | Directora DAPM | 28/11/2022 | 30/04/2023 | 100% | No de actividades programadas / No de seguimientos * 100 | | | | |
| 7 | El equipo auditor evidenció debilidad en el proceso de inducción y reinducción dentro del equipo de trabajo de la dirección de plazas de Mercado ocasionando una posible materialización de riesgos en las actividades propias del proceso y deficiencia en la planeación falta de seguimiento en la ejecución de los planes y debilidad en el autocontrol de los responsables del proceso | Debido a no tener un responsable y documentar las acciones de inducción y reinducción | Crear cronograma de inducción y reinducción | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/11/2023 | 100% | Cronograma de inducción y reinducción | | | | |
| | | | Asignar responsable de inducción y reinducción | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/11/2023 | 100% | Responsables asignados | | | | |
| | | | Custodiar la documentación de inducción y reinducción | Directora DAPM | 28/11/2022 | 28/11/2023 | 100% | Documentación custodiada | | | | |

| | | |
|--|------------|---------------------|
| EVALUACIÓN DE LA EFECTIVIDAD DEL PLAN DE MEJORAMIENTO | 91% | MUY EFECTIVO |
|--|------------|---------------------|

| | |
|---|--|
| FIRMA JEFE DEPENDENCIA  CAROLINA DIAZ VILLOTA | FIRMA JEFE OFICINA CONTROL INTERNO  |
| DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE PLAZAS DE MERCADO | NOMBRE JEFE OFICINA CONTROL INTERNO |