



# REUNIÓN DE CIERRE DE AUDITORÍA

## OFICINA DE CONTROL INTERNO

**PROCESO/UNIDAD:** Gestión de recursos físicos y Gestión del talento humano  
**FECHA:** 3 de abril 2023 aprobado mediante radicado 20231600094723



## CONTENIDO DE LA REUNIÓN DE CIERRE DE AUDITORÍA

- 1 Ejecución de la Auditoría Interna
- 2 Análisis a las solicitudes del Equipo Auditor sobre Hallazgo preliminar
- 3 Balance de los Hallazgos de Auditoría definitivos
- 4 Conclusiones de la Auditoría Interna
- 5 Solicitud de la formulación del plan de mejoramiento

<b>PROCESO / UNIDAD AUDITABLE:</b>		<b>Gestión de recursos Físicos y Gestión de Talento Humano</b>	
<b>RESPONSABLE DEL EQUIPO AUDITADO:</b>		<b>Martha Patricia Aguilar</b>	
<b>ALCANCE DE LA AUDITORÍA:</b>		<p>- Al proceso de gestión de recursos físicos se evaluará el cumplimiento de los criterios y requisitos generales de accesibilidad y señalización al medio físico requeridos en los espacios de acceso al ciudadano, en especial, a aquellos puntos presenciales destinados a brindar atención al ciudadano, en construcciones nuevas y adecuaciones; en la sede administrativa de la entidad.</p> <p>- El proceso de gestión de talento Humano-GTHU se evaluará el cumplimiento del plan de emergencia y contingencia en la sede operativa y de producción de la UAERMV.</p>	
<b>OBJETIVO DE LA AUDITORÍA:</b>		<p>- Evaluar el cumplimiento de la norma técnica colombiana 6047 de 2013 de accesibilidad al medio físico , espacios de servicio al ciudadano en la administración pública y el cumplimiento del plan de emergencia y contingencia en la sede operativa y de producción de la UAERMV.</p>	
<b>FECHA DE INICIO AUDITORÍA:</b>	23-feb-2023	<b>FECHA FIN AUDITORÍA:</b>	3-abr-2023
<b>- CRITERIOS EVALUADOS:</b>			
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Cumplimiento de la NTC 6047 de 2011 en la sede administrativa de la entidad</li> <li>2. Cumplimiento del plan de emergencia en las sedes de producción y sede operativa</li> </ol>			

CRITERIO EVALUADO	HALLAZGO IDENTIFICADO	RESPUESTA DEL EQUIPO AUDITADO AL HALLAZGO PRELIMINAR	SOPORTES DEL EQUIPO AUDITADO	ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO POR EL EQUIPO AUDITOR	HALLAZGO FINAL - SE RATIFICA - SE TRASLADA - SE ELIMINA	RECOMENDACIÓN
NTC 6047 de 2013 6.1 Espacio reservado para estacionamiento accesible 6.5 Señalización	<b>1</b> -No fue posible acceder a parqueadero accesible -Ausencia señal vertical	-Estacionamiento administrado por tercero	No aportó	Se aceptan argumentos	Se elimina	1. Solicitar mejora de protocolos de ubicación por parte del administrador del estacionamiento
NTC 6047 de 2013 15.1 Instalaciones para perros guías y otros perros de asistencia-generalidades	<b>2</b> Ausencia de un espacio adecuado para la ubicación de un perro guía	Se acepta hallazgo	No aportó	Se ratifica	Se ratifica	1. Mobiliario con espacio adecuado para perro guía 2. Señalización vertical símbolo internacional accesibilidad
NTC 6047 de 2013 20.1 Accesorios para lectura de labios 45.8 Símbolos gráficos	<b>3</b> Ausencia de accesorios para audición y lectura de labios	Puntos presenciales de atención al ciudadano ubicados en un espacio semi confinado y que los cubículos de atención a la ciudadanía no cuentan con una pantalla de seguridad para la separación	No aportó	Funcionarios y personal vigilancia sin capacitación lenguaje de señas y ausencia de señalización	Se ratifica	1. Accesorios audición y lectura labios 2. Señalización según num. 45.8
NTC 6047 de 2013 18. Sistemas de asignación de turnos	<b>4</b> sistema de asignación de turnos no cumple señales visuales y auditivas y el principio de los dos sentidos.	Sistema instalado cumple con numeral 18	Registro fotográfico	No funcionaba correctamente el día de la prueba de recorrido	Se ratifica	No requiere plan de mejoramiento, fue subsanado durante el periodo de la auditoria

CRITERIO EVALUADO	HALLAZGO IDENTIFICADO	RESPUESTA DEL EQUIPO AUDITADO AL HALLAZGO PRELIMINAR	SOPORTES DEL EQUIPO AUDITADO	ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO POR EL EQUIPO AUDITOR	HALLAZGO FINAL - SE RATIFICA - SE TRASLADA - SE ELIMINA	RECOMENDACIÓN
NTC 6047 de 2013  24. Diseño y construcción de baño accesible	<b>5</b> Incumplimiento de ocho elementos baño tipo B	Baño en área de uso común exclusivo administrado por tercero	No aportó	Solicitar a contratista de arrendamiento la instalación de los elementos	Se ratifica	1. barra de agarre abatible vertical 2. suministro de agua independiente 3. alarma de asistencia 4. alarma de advertencia de emergencia 5. control de reposicionamiento 6. señalización de los controles de las alarmas e instrucciones de uso 7. y 8. jabonera y papelera por fuera de los límites de altura
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 12.2 medidas de mitigación.	<b>6</b> Ausencia señalización horizontal y vertical ruta de evacuación sedes producción y operativa	Cantidad subjetiva de señalización, legislación no establece cantidad	No aportó	registro fotográfico y recorrido por OCI no evidencia señalización acorde con el plan de emergencias	Se ratifica	1. Solicitar e Instalar señales verticales y horizontales con base en el plan de emergencias
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 8. Plan de evacuación	<b>7</b> Plano ilegible y desactualizado	Se acepta hallazgo	No aportó		Se ratifica	1. Diseñar plano legible con rutas de evacuación 2. Socializar rutas de evacuación 2 veces al año

CRITERIO EVALUADO	HALLAZGO IDENTIFICADO	RESPUESTA DEL EQUIPO AUDITADO AL HALLAZGO PRELIMINAR	SOPORTES DEL EQUIPO AUDITADO	ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO POR EL EQUIPO AUDITOR	HALLAZGO FINAL - SE RATIFICA - SE TRASLADA - SE ELIMINA	RECOMENDACIÓN
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002  12.2 medidas de prevención	<b>8</b> Riesgo de deslizamiento y remoción en masa en 3 taludes sede producción	Acepta parcialmente el hallazgo por estar fuera de alcance auditoria y proceso auditado	No aportó	No se recibieron objeciones por parte del proceso auditado y se aceptó parcialmente	Se ratifica	1. Reevaluar calificación de amenaza 2. Diseñar y ejecutar plan de control topográfico y geotécnico en taludes 3. Mantenimiento preventivo taludes 4. Mantenimiento sendero peatonal 5. Minimizar actividades de maquinaria sobre el talud en jornadas lluviosas.
Plan de emergencias y contingencia UAERMV-GTHU-S-PL-002-V2.- -Formato manual plan de emergencia por sede -GTHU-S-FM-044-hoja 2 amenazas plan de Nivel de riesgo -identificación de amenazas.	<b>9</b> Trabajador ejecutando soldadura a tanque sin medidas SST, riesgo de explosión	Trabajador contratista externo con permiso ATS	Anexa evidencia de formato ATS	Se acepta la evidencia presentada y se retira del hallazgo el párrafo concerniente a los permisos	Se ratifica	1. Cumplimiento criterio GTHU-S-FM-044-hoja2 identificación de amenazas. 2. Reevaluar calificación amenaza tipo incendios y/o explosión del manual plan de emergencia 3. Efectuar permanente seguimiento de las actividades de alto riesgo por parte del área de seguridad y salud en el trabajo SST.



CRITERIO EVALUADO	HALLAZGO IDENTIFICADO	RESPUESTA DEL EQUIPO AUDITADO AL HALLAZGO PRELIMINAR	SOportes DEL EQUIPO AUDITADO	ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO POR EL EQUIPO AUDITOR	HALLAZGO FINAL - SE RATIFICA - SE TRASLADA - SE ELIMINA	RECOMENDACIÓN
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 .-10.6 comités de ayuda mutua – CAM -12.2 medidas de mitigación.	<b>10</b> Ausencia de: - participación activa de los trabajadores. -CAM, Mapa Comunitario de Riesgos, Sistemas de Alerta Temprana – SAT) -Programa mantenimiento preventivo y correctivo instalaciones. -Programa mantenimiento preventivo para los equipos de emergencia.	Se acepta hallazgo	No aportó	Se ratifica	Se ratifica	1. Promover activamente la participación de los trabajadores. 2. Conformar comités de ayuda mutua conformados y constituidos. 3. Establecer programa de mantenimiento preventivo y correctivo para la edificación y equipos de la sede de Producción. 4. Garantizar la actualización y seguimiento constante los programas de mantenimiento preventivos y correctivos para la sede de producción.
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 .-12.3 Medidas de respuesta -Resolución 130 del 25 de abril de 2019, artículos 5,19,23 y 32.	<b>11</b> Brigada de emergencia no cuenta con: - Actas de comité - Informes de inspección - Capacitación brigadistas - Informes detallados control de emergencias - Ausencia total PON ambiental	Se acepta hallazgo	No aportó	Se ratifica	Se ratifica	1. Cumplimiento artículos 5,19,23 y 32 resolución 130 2. efectuar actas de comité 3. Presentar informes inspección 4. Capacitaciones según artículo 23 resolución 130 5. Establecer PON ambiental

CRITERIO EVALUADO	HALLAZGO IDENTIFICADO	RESPUESTA DEL EQUIPO AUDITADO AL HALLAZGO PRELIMINAR	SOPORTES DEL EQUIPO AUDITADO	ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO POR EL EQUIPO AUDITOR	HALLAZGO FINAL - SE RATIFICA - SE TRASLADA - SE ELIMINA	RECOMENDACIÓN
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 .-12.3 Medidas de respuesta	<b>12</b> -No se evidencia caracterización de vertimientos área de lavado y área mantenimiento vehículos y maquinaria sede operativa	-Presenta evidencias de funcionamiento planta de tratamiento área de lavado de vehículos	Guía de operación PTAR área de lavado	Se aceptan argumentos parcialmente y se modifica redacción del hallazgo	Se ratifica	1. Estudio vertimientos área de mantenimiento 2. Estudio de vertimientos de la totalidad de las fuentes de la sede
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 .-Hoja 3 Vulnerabilidad -Hoja 5 Inventario de recursos	<b>13</b> Ausencia de: -Alarma mecánica -Iluminación emergencia -Sistema detección incendios -Kit de derrame -8 de 8 extintores CO2 -20 de 35 extintores multipropósito	Se acepta hallazgo	No aportó	Se ratifica	Se ratifica	1. Instalación alarma mecánica 2. Instalación iluminación de emergencia 3. Instalación sistema detección incendios 4. Instalación extintores faltantes



CRITERIO EVALUADO	HALLAZGO IDENTIFICADO	RESPUESTA DEL EQUIPO AUDITADO AL HALLAZGO PRELIMINAR	SOPORTES DEL EQUIPO AUDITADO	ANÁLISIS DE CUMPLIMIENTO POR EL EQUIPO AUDITOR	HALLAZGO FINAL - SE RATIFICA - SE TRASLADA - SE ELIMINA	RECOMENDACIÓN
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 .-13.3 Sistema de alerta y alarma	<b>14</b> -No hay claridad en los códigos de alarma secundaria por parte de brigadistas y funcionarios	Se acepta hallazgo	No aportó	Se ratifica	Se ratifica	Capacitación a la totalidad del personal: 1. Un sonido silbato: ALERTA Suspenda actividades y esta alerta posible emergencia. 2. Dos sonidos con el silbato: NO SALIR Protegerse y no salir de las instalaciones. 3.Tres sonidos silbato: EVACUACION GENERAL
Plan de emergencias y contingencia-UAERMV-GTHU-S-PL-002 11. Plan de capacitación	<b>15</b> Incumplimiento capacitación : -Comité de Gerencia y Coordinador Emergencias. -Técnicas de Evacuación. -Materiales Peligrosos. -Medidas autoprotección Plan de Evacuación.  NO se está mitigando factores de vulnerabilidad:  -Actualización y divulgación -Técnicas de Evacuación. -Capacitación brigadas -Adquisición y mantenimiento equipos -Capacitación personal administrativo y operativo -señalización rutas de	Se acepta hallazgo	No aportó	Se ratifica	Se ratifica	1. Cumplir plan de capacitaciones 2. Seguimiento temas capacitaciones 3. Actualización y divulgación plan de emergencias 4. Adquisición y mantenimiento equipos 5. Capacitación personal administrativo y operativo cada 3 meses 6. Señalizar rutas de evacuación 7. Sensibilizar rutas de evacuación libres

3

## Balance de los Hallazgos de Auditoría definitivos

HALLAZGOS	CANTIDAD
# HALLAZGOS PRELIMINARES	15
# HALLAZGOS SUBSANADOS/ELIMINADOS	1/1
# HALLAZGOS TRASLADADOS	2
# HALLAZGOS DEFINITIVOS	14

### OBJETIVO DE LA AUDITORÍA:

. - Evaluar el cumplimiento de la norma técnica colombiana 6047 de 2013 de accesibilidad al medio físico , espacios de servicio al ciudadano en la administración pública y el cumplimiento del plan de emergencia y contingencia en la sede operativa y de producción de la UAERMV.

### CONCLUSIÓN DE LA AUDITORÍA:

- 1- El proceso, cuenta con procedimientos documentos, con inclusión de puntos de control
- 2- El proceso cuenta con un equipo interdisciplinario idóneo.
- 3- El proceso atendió oportuna y respetuosamente las solicitudes de información elevadas por el equipo auditor y atendió en debida manera las pruebas de recorrido y auditoría programadas.
4. El proceso cuenta con el equipo interdisciplinario para llevar a cabo las oportunidades de mejora derivadas de los planes de acción

El proceso / unidad auditada  
tendrá **ocho (8) días hábiles**

Para formular el  
**PLAN DE MEJORAMIENTO**

A partir de la fecha de notificación del  
**INFORME DE AUDITORIA DEFINITIVO**

# Formulación del plan de mejoramiento:

El registro de las acciones correctivas, tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

**HALLAZGO:** Registre completo el hallazgo del informe de auditoría (/OPORTUNIDAD DE MEJORA/NO CONFORMIDAD/ OBSERVACIÓN)

**(1): ORIGEN:** El origen pueden ser: Auditoría Interna, Auditoría Externa, Revisión por la Dirección, Tratamiento del Producto y/o Servicio No Conforme, Medición de Indicadores, Mapa de Riesgos, Autoevaluación del Proceso, Sistema de Gestión, Quejas y Reclamos, Normograma, OTRO: describa

**(2): CAUSAS:** Registre la causa del hallazgo o riesgo materializado, que originó la situación detectada (formato: Análisis de Causa) , sobre la cual se enfocará la acción..

**(3) TIPO DE ACCIÓN A IMPLEMENTAR:** acción que subsana la causa que dio origen al hallazgo identificado, con el fin de solucionar las causas identificadas, para que no vuelvan a suceder.(acción correctiva, corrección, acción de mejora).

**(4): DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN A IMPLEMENTAR:** Registre la(s) acción(es) que realizará descriptivamente, para corregir definitivamente la causa del hallazgo de Auditoría, Oportunidad de Mejora, No Conformidad u Observación. Inicie con un verbo en infinitivo.

**(5): INDICADOR:** Registre el nombre del indicador a través de la cual se pueda observar el cumplimiento de la acción determinada . (Ej.: *informes, jornadas de capacitación, actas, etc.*).

**(6): FORMULA INDICADOR:** Determine las variables y la correspondiente fórmula del indicador que permite medir el cumplimiento de la acción determinada a implementar.

**(7): META DEL INDICADOR:** registre la cantidad asociada a las actividades realizables y verificables de la acción correctiva que se espera alcanzar en el tiempo definido, teniendo en cuenta la realidad Institucional y recursos disponibles (Ej.: *5 informes, 10 jornadas de capacitación, 3 actas, etc.*).

**(8): RESPONSABLE:** Señale el responsable Directivo o Jefe de Dependencia del proceso o unidad auditada, a la cual le corresponde ejecutar la acción a implementar.

**(9): FECHA DE INICIO:** Indique la fecha en que comienza cada acción a implementar registrada. El formato debe ser (AAAA/MM/DD)

**(10): FECHA FIN:** Señale la fecha en que finaliza cada acción implementada. El formato debe ser (AAAA/MM/DD). Esta fecha **NO PODRÁ SUPERAR 12 MESES** contados a partir de la fecha de formulación del respectivo plan de mejoramiento.

**(11): AVANCE REPORTADO DE LA ACCIÓN A IMPLEMENTAR:** En esta sección se deberá diligenciar los siguientes campos: Fecha de corte, Resultado del Indicador a la fecha de corte, Estado, Descripción de las actividades realizadas en el periodo, evidencia (s) reportada(s).

Los procesos deben autoevaluarse calificando el estado de las acciones, de acuerdo al resultado del avance teniendo en cuenta los siguientes criterios:

- **Sin iniciar:** Indica que aún no ha iniciado el plazo para realizar la implementación de la acción
- **En ejecución:** Indica que la acción se está desarrollando en los plazos establecidos y se encuentra en términos.
- **Cumplida:** Indica que la acción está cerrada y se adelantaron todas las acciones propuestas.
- **Vencida:** Indica que la acción se está desarrollando fuera del plazo establecido.

**(12) SEGUIMIENTO:** En esta sección se deberá diligenciar los siguientes campos: Fecha, resultado del indicador a la fecha de corte, estado y observaciones.



@UMV.Bogotá



Unidad de Mantenimiento Vial



@UMVbogota

