



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
30001001

Unidad Administrativa Especial de  
Rehabilitación y Mantenimiento Vial

FORMATO PLAN DE MEJORAMIENTO

CÓDIGO: CEI-FM-028

VERSIÓN: 1

FECHA DE APLICACIÓN: NOVIEMBRE 2023

|                                            |                          |                            |            |
|--------------------------------------------|--------------------------|----------------------------|------------|
| PROCESO / UNIDAD AUDITADA:                 | GERENCIA DE PRODUCCION   | AÑO:                       | 2026       |
| RESPONSABLE DEL PROCESO / UNIDAD AUDITADA: | ALFONSO MONTALVO NAVARRO | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO: | 11/07/2026 |

| ÍTEM | DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO DE AUDITORÍA<br>/OPORTUNIDAD DE MEJORA/ NO CONFORMIDAD/ OBSERVACIÓN                                                | ORIGEN (1)        | CAUSA (2)                                                                                                                                                                                                                                                           | TIPO DE ACCIÓN A IMPLEMENTAR (3) | DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN A IMPLEMENTAR (4)                                                                                                                                                                       | INDICADOR (5)                                                                       | FORMULA INDICADOR (6)                                                                             | META DEL INDICADOR (7) | RESPONSABLE DE LA ACCIÓN A IMPLEMENTAR (8)   | FECHA INICIO (9) | FECHA FIN (10) | AVANCE REPORTADO DE LA ACCIÓN A IMPLEMENTAR (11) |                                             |        |                                                         |                           | SEGUIMIENTO (12) |                                             |        |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------------------------------------------|------------------|----------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|--------|---------------------------------------------------------|---------------------------|------------------|---------------------------------------------|--------|
|      |                                                                                                                                             |                   |                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                     |                                                                                                   |                        |                                              |                  |                | FECHA DE CORTE                                   | RESULTADO DEL INDICADOR A LA FECHA DE CORTE | ESTADO | DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO | EVIDENCIA(S) SOPORTADA(S) | FECHA            | RESULTADO DEL INDICADOR A LA FECHA DE CORTE | ESTADO |
| 1    | Inadecuada disposición de elementos en el taller de la sede Producción y deficiencias en el almacenamiento seguro de cilindros comprimidos. | Auditoria Externa | Insuficiente implementación y seguimiento de los controles establecidos para la organización de los espacios de trabajo, la disposición de insumos en el taller y el adecuado retorno de los equipos industriales a sus condiciones operativas al finalizar su uso. | Acción Correctiva                | implementar y mantener las prácticas de orden, aseo y almacenamiento seguro en el taller de la sede de produccion, realizando verificación semanal por parte de los coordinadores de mantenimiento y produccion. | Cumplimiento de las condiciones de orden, aseo y almacenamiento (8 verificaciones). | (8 verificaciones de condiciones implementadas / 8verificaciones de condiciones requeridas) × 100 | 100%                   | Personal de mantenimiento sede de produccion | 2026-07-21       | 31/09/2026     |                                                  |                                             |        |                                                         |                           |                  |                                             |        |

**HALLAZGO:** Registra el hallazgo (OPORTUNIDAD DE MEJORANO CONFORMIDAD/ OBSERVACIÓN) completo, contenido en el informe de auditoría

(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: describe

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

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

(4) **DESCRIPCIÓN DE LA ACCIÓN A IMPLEMENTAR:** Registra 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:** Registra el nombre del indicador a través de la cual se puede 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 realizadas y verifíquelas 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 DE LA ACCIÓN A IMPLEMENTAR:** Señale el responsable Directivo o jefe de Departamento del proceso o entidad auditada, a la cual le corresponde ejecutar la acción correctiva 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) soportada (s)

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

**SOLICITA:** Indica que aún no ha iniciado el plazo para realizar la implementación de la acción

**SE DESARROLLA:** Indica que la acción se está desarrollando en los plazos establecidos y se encuentra en términos.

**CUMPLE:** Indica que la acción está cerrada y se adelantaron todas las acciones propuestas.

**NO CUMPLE:** 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.

Radicado de aprobación 20261600268093  
Fecha: 04-09-2026