



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
SECRETARÍA  
Unidad Administrativa Especial de  
Planeación y Manejo de Urbanismo

## FORMATO DE APROBACIÓN DOCUMENTAL

CÓDIGO: DESI-FM-008

VERSIÓN: 11

FECHA DE APLICACIÓN: MAYO 2019

INFORMACIÓN DOCUMENTADA:		CÓDIGO:		VERSIÓN:		JUSTIFICACIÓN:		
TIPO	NOMBRE	ANTERIOR	VIGENTE	ANTERIOR	VIGENTE	ELABORA	ACTUALIZA	ANULA
Formato	Formato Monitoreo al Mapa de Riesgos por Proceso	DESI-FM-019	DESI-FM-019	3	4		X	
Formato	Formato Identificación de salidas no conformes	DESI-FM-021	DESI-FM-021	1	2		X	
Formato	Formato acciones correctivas	DESI-FM-022	DESI-FM-022	1	2		X	

### DESCRIPCIÓN DE LA JUSTIFICACIÓN:

Se actualiza Formato Monitoreo al Mapa de Riesgos por Proceso incluyendo nuevas casillas (nombre del riesgo y tipo de riesgo en el espacio de monitoreo de controles), se suprime la casilla de seguimiento de parte de la OCI dado a que esta oficina no está utilizando esa casilla. Para el espacio de actividades de control igualmente se incluyeron dos casillas que son: Número de riesgo y zona de riesgo residual.

Se actualiza el formato Identificación de salidas no conformes, en donde se deja como opción de realizar un tratamiento o plan de acción para las salidas no conformes, sin realizar el análisis de causas.

Se actualiza Formato acciones correctivas para que solo queden un método de identificación, en este caso diagrama de paretto, y se ajusta formato para que se pueda realizar un Análisis de causas, entre otras casillas.

AVALA: LÍDER DE PROCESO <i>(Puede ser el Líder Estratégico o Líder Operativo dependiendo del proceso)</i>	ELABORA/ACTUALIZA/ANULA: <i>(Colaborador del proceso en compañía del enlace)</i>	ACOMPAÑAMIENTO: ASESOR OAP <i>(Colaborador de la Oficina Asesora de Planeación a cargo de procesos)</i>
<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>	<i>(Firma)</i>
Nombre: Martha Patricia Aguilar Copete	Nombre: Andrea del Pilar Zambrano Barrios	Nombre: Maria Natalia Norato
Cargo: Jefe OAP	Cargo: Contratista OAP	Cargo: Contratista OAP

TRÁMITE DE APROBACIÓN DOCUMENTAL (DILIGENCIADO POR LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN)	¿ES APROBADO?		FECHA DE APROBACIÓN:	RESPONSABLE DEL SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD
	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>		
			18-07-2019	<i>(Firma)</i> Martha Patricia Aguilar Copete REPRESENTANTE DE LA ALTA DIRECCIÓN
	OBSERVACIONES:			



FORMATO DE MONITOREO AL MAPA DE RIESGOS POR PROCESO  
 CÓDIGO: DESI-FM-019  
 FECHA DE APLICACIÓN: JULIO 2019  
 VERSIÓN: 4

PROCESO	FECHA
PRESENTADO POR	LÍDERES DEL PROCESO
OBJETIVO DEL PROCESO	
ALCANCE DEL PROCESO	

MONITOREO A LOS CONTROLES DEL MAPA DE RIESGO DEL PROCESO			
RIESGO	TIPO DE RIESGO	CONTROL	¿CUAL ES LA HERRAMIENTA QUE UTILIZA?
1.			¿LA EVALUACIÓN DEL CONTROL ES LA ADECUADA?
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			

ACTIVIDADES DE CONTROL									
N° RIESGO RESIDUAL	ZONA DE RIESGO RESIDUAL	ACTIVIDAD DEL CONTROL	¿ESTA INCORPORADA EN EL PLAN DE ACCIÓN DEL PROCESO?	RESPONSABLE (Nombre/ Dependencia)	TIEMPO DE LA ACTIVIDAD	% DE CUMPLIMIENTO DEL PLAN A LA FECHA	INDICADOR	INDIQUE LAS EVIDENCIAS QUE DEMUESTRAN LAS ACCIONES DE CONTROL	SUGERENCIAS OAP



UNSA  
UNIVERSIDAD DE LOS ANDES  
CENTRO DE INVESTIGACIONES  
Y ESTADÍSTICAS

FORMATO DE MONITOREO AL MAPA DE RIESGOS POR PROCESO

VERSION: 4

CODIGO: DESI-FM-019  
FECHA DE APLICACION: JULIO 2019

PROCESO	FECHA	LIDERES DEL PROCESO
PRESENTADO POR		

¿Que dificultades como líderes de proceso han presentado respecto a la ejecución de los controles y actividades de control que han propuesto?

PREGUNTAS

1. ¿Existen nuevos eventos, actores o elementos en el contexto estratégico del proceso? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Cuáles?

2. ¿Existen nuevos riesgos potenciales ? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Cuáles?

3. ¿Se realizaron cambios en el Mapa de Riesgos del Proceso? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_ ¿Cuáles?

4. ¿Se ha materializado alguno de los riesgos del mapa de riesgos? SI \_\_\_\_ NO \_\_\_\_

Elaborado por:	
NOMBRE	FIRMA



ALCALDIA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
DESARROLLO URBANO Y MOBILIDAD

FORMATO IDENTIFICACIÓN DE SALIDAS NO CONFORMES

CÓDIGO: DESI-FM-021

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: JULIO 2019

NOMBRE DEL PROCESO:

PRODUCTOS DEL PROCESO	SALIDAS NO CONFORMES	CRITERIOS DE ACEPTABILIDAD	CONTROLES	TRATAMIENTO O PLAN DE ACCIÓN



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
REHABILITACIÓN Y MANTENIMIENTO VIAL

### FORMATO ACCIÓN CORRECTIVA

CÓDIGO: DESI-FM-022

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: JULIO de 2019

#### PLAN DE ACCIÓN:

Acción para cual(es) causas(s)	Responsable	Fecha de Cumplimiento	Avance

APROBACIÓN / Nombre y cargo:

jefe

OBSERVACIONES:

#### SEGUIMIENTO A RESULTADOS

**FECHA DE SEGUIMIENTO** **% Avance**  
Fecha: agosto  
Fecha:  
Fecha:

#### LA ACCIÓN CORRECTIVA:

Se implementó: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Solucionó el problema: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Solicita nueva acción: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

COMENTARIOS:

Nombre y cargo: \_\_\_\_\_  
Nombre y cargo: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_



ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
MOVILIDAD  
Unidad Administrativa Especial de  
Estrategización y Mantenimiento Vial

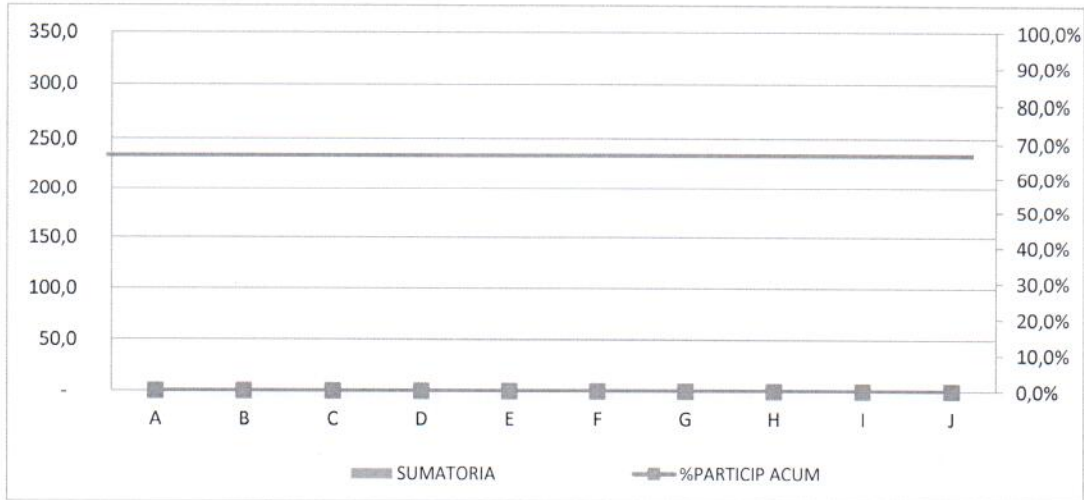
### FORMATO ACCIÓN CORRECTIVA

CÓDIGO: DESI-FM-022

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: JULIO de 2019

#### DIAGRAMA DE PARETO:





ALCALDÍA MAYOR  
DE BOGOTÁ D.C.  
BOGOTÁ  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE  
Distrito de Bogotá y Municipios Vales

FORMATO ACCIÓN CORRECTIVA

CÓDIGO: DESI-FM-022

VERSIÓN: 2

FECHA DE APLICACIÓN: JULIO de 2019

PROCESO:

FECHA DE DETECCIÓN:

ORIGEN

Auditoria Interna \_\_\_\_ No Conformidad \_\_\_\_ Queja/Reclamo \_\_\_\_ Sugerencia \_\_\_\_  
Auditoria Externa \_\_\_\_ Observación \_\_\_\_ Salida No Conforme \_\_\_\_ Materializacion de riesgos \_\_\_\_  
Revisión Gerencial \_\_\_\_ Otro \_\_\_\_ ¿Cuál? \_\_\_\_\_

DESCRIPCIÓN

IDENTIFICACIÓN DOCUMENTO DE REFERENCIA INFORME DE AUDITORIA REGULAR CONTRATLORIA 2019 [Revisión de indicadores vs metas, informe auditoria, registro de no conformidad, registro de reclamo: (fecha, código, consecutivo)]

DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD:

LLUVIA DE IDEAS DE LAS CAUSAS:

Causas	E1	E2	E3	E4	E5	E6	Total
A.							0
B.							0
C.							0
D.							0
E.							0
F.							0
G.							0
H.							0
I.							0
J.							0