



Nº	Acción	Descripción del problema - Oportunidades de Mejora	Fecha	Fuente	Actividades/Solución	Estado
1	Mejora	En el procedimiento de evaluación del sistema de control interno no se tiene definido el perfil de auditor externo, para la realización de las auditorías internas.	2017-02-07	Auditoria Externa	Definir el perfil de auditor externo para la realización de las auditorías internas. Actualizar el procedimiento de evaluación del sistema de control interno.	Cerrada
2	Mejora	En la administración de los riesgos, no se cuenta con una metodología adecuada y la debida participación de los funcionarios de cada procedimiento para la identificación de estos.	2017-02-07	Auditoria Externa	Revisar y ajustar la guía metodológica y la matriz de riesgos según la normatividad vigente. Capacitar a los funcionarios de los diferentes procedimientos en la actualización de la administración de riesgos.	Abierta
4	Mejora	Desde la información del empalme a 31 de diciembre de 2015 y la línea base del PDM, se determinó que solamente el 20% de la data de la organización está estructurada, el restante (80%), obedece a datos no estructurados en formatos como Word, Excel, PDF y otros, que residen en las estaciones de trabajo de los usuarios. Esta situación determina riesgos en la seguridad de la información, el acceso a la misma y perdida por daños.	2017-01-09	Auditoria Externa	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Definir el modelo tecnológico de la Entidad para apoyar la estrategia corporativa.</li><li>2. Realizar el diseño y la ingeniería de detalle del modelo funcional de tecnología basado en la transición a la nube (Nube Híbrida).</li><li>3. Evaluar los productos de nube en el mercado y determinar la mejor opción para la entidad.</li><li>4. Contratar el servicio de nube para alojar las bases de datos y aplicaciones corporativas.</li></ol>	Abierta
5	Mejora	De acuerdo con el inventario al 31 de diciembre de 2015, el 53.55% de las maquinas instaladas en la organización presentan un nivel de obsolescencia entre 4 a 11 años. Lo anterior genera gran cantidad de requerimientos de mantenimiento preventivo y correctivo, tiempos ociosos tanto del personal de Tecnología como los funcionarios,	2017-01-09	Auditoria Externa	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Realizar Diagnóstico claro de la infraestructura tecnológica de la entidad.</li><li>2. Determinar la capacidad de reemplazo de equipos obsoletos.</li><li>3. Valorar la necesidad de reposición de equipos y analizar alternativas para misma.</li><li>4. Estandarizar características de los equipos</li></ol>	Cerrada



		reducción de la productividad en los procesos de la organización.			de la entidad. 5. Optimizar las garantías de los equipos.	
6	Mejora	Desde la información del empalme a 31 de diciembre de 2015 y la línea base del PDM, se determinó que solamente el 20% de la data de la organización está estructurada, el restante (80%), obedece a datos no estructurados en formatos como Word, Excel, PDF y otros, que residen en las estaciones de trabajo de los usuarios. Lo anterior obedece a que la entidad adolece de un modelo tecnológico de mediano y largo plazo, estructurado para apoyar la estrategia corporativa.	2017-01-09	Auditoria Externa	1. Definir el modelo tecnológico de la Entidad para apoyar la estrategia corporativa. 2. Estructurar el PETI de la entidad. 3. Gestionar el portafolio de proyectos incluidos en el PETI. 4. Gestionar la financiación del PETI.	Abierta
7	Mejora	En el control de documentos, diferenciar la persona que revisa no sea la misma que aprueba en las caracterizaciones de los procesos.	2017-03-01	Auditoria Externa	Socializar entre las partes interesadas que, al momento de la emisión, actualización, revisión y aprobación de los documentos, Estas tres partes tengan la participación de personas diferentes, con el fin de demostrar la idoneidad de los documentos.	Cerrada
8	Correctiva	los programas deben empezar con la planeación y luego con la ejecución ya que se evidenció que se programa solo la ejecución.	2017-03-01	Auditoria Externa	Socializar con cada uno de los funcionarios encargados de la ejecución de los planes, tener en cuenta que antes de ejecutar dichos planes se deben planear, para poder medir la eficacia de las acciones tomadas.	Abierta
9	Mejora	Redefinir los indicadores de adulto mayor teniendo en cuenta la deserción en cada uno de los programas y el impacto de los eventos y programas.	2017-03-01	Auditoria Externa	Replantear los indicadores del procedimiento de gestión familiar con las partes interesadas, teniendo en cuenta la deserción y el impacto de cada uno de los programas.	Abierta
10	Mejora	No se cuenta con un programa, plan o cronograma de implementación de la norma ISO 9001:2015	2017-02-01	Auditoria Externa	Realizar un plan o cronograma de trabajo para la implementación de la norma ISO 9001:2015 y darle cumplimiento a este.	Abierta



		para una mejor implantación de la misma dentro del periodo de transición.			Capacitar a los funcionarios en la norma para lograr comprensión y sensibilización en la misma.	
11	Mejora	No se tienen identificadas las partes interesadas, los requisitos y expectativas con la gestión organizacional.	2017-02-01	Auditoria Externa	Identificar las partes interesadas, los requisitos y expectativas que tienen con la Administración Municipal.	Abierta
12	Mejora	Fortalecer el liderazgo en el SGC por parte de los líderes de los procesos.	2017-02-01	Auditoria Externa	Capacitar a todos los líderes de los procesos que hacen parte del Sistema Integrado de Gestión en el tema de liderazgo. Orientar a los funcionarios en el logro de los objetivos y metas propuestas.	Abierta
13	Mejora	Actualizar las caracterizaciones de los procesos incluyendo lo pertinente de la norma ISO 9001:2015, la revisión de la matriz de entradas y salidas de las observaciones de esta auditoría.	2017-02-01	Auditoria Externa	Actualizar las caracterizaciones de los procesos según los lineamientos de la norma ISO 9001:2015. Revisar la matriz de entradas y salidas.	Abierta
14	Mejora	Incluir en la planificación de la organización y del Sistema Integrado de Gestión la influencia del entorno o contexto presente y futuro predecible de la organización.	2017-02-01	Auditoria Externa	Implementar dentro de la planificación la comprensión de la organización y su contexto interno y externo, las cuestiones que son pertinentes para su propósito y su dirección estratégica.	Abierta
15	Mejora	Evitar el análisis de indicadores o de otra información con base en promedios o consolidados ya que ello puede falsear la información u ocultar datos relevantes.	2017-02-01	Auditoria Externa	Reforzar el análisis de los indicadores de los procesos haciéndolo en dos etapas: en la primera comparar el resultado con la meta y tomar acciones correctivas cuando no se cumpla la meta, en la segunda etapa comparar el resultado en el periodo actual con los resultados obtenidos en varios periodos anteriores consecutivos y, en el caso de que no haya mejora de los resultados, generar acciones de mejora que lleven a la	Abierta



					mejora del proceso y evitar al máximo el análisis con base en los promedios con el fin de evitar entregar información errada.	
16	Mejora	Los periodos en los que se tiene establecido la medición de indicadores no permiten detectar si se deben tomar acciones.	2017-02-01	Auditoria Externa	Disminuir los periodos de medición y análisis de los indicadores para tomar las debidas acciones cuando se requiera, esta acción se encuentra documentada en las políticas del SIG.	Cerrada
17	Mejora	Con base en las normas ISO 9001 y la NTC-GP 1000, la alta dirección de la organización debe demostrar su compromiso con el Sistema Integrado de Gestión, lo cual se refuerza en la ISO 9001:2015 con el liderazgo en los procesos.	2017-02-01	Auditoria Externa	Socializar el fomento de la cultura en cuanto a la administración del Sistema de Gestión de la calidad, para la dirección y el control de los procesos, direccionados hacia el numeral 7.3 de la ISO 9001:2015, con respecto a la toma de conciencia del personal directivo.	Cerrada
18	Mejora	Hacer Informes más ejecutivos para la revisión por la dirección para que sean más eficaces y eficientes.	2017-02-01	Auditoria Externa	Replantear el informe de la revisión por la dirección, de tal manera que este se presente de manera más ejecutiva cumpliendo con todos los requisitos de la norma.	Abierta
19	Mejora	Medir el impacto de los eventos que realizan las comunicaciones internas y externas para el mejoramiento. Medir el impacto enfocados en el objetivo del evento.	2017-03-09	Auditoria Externa	Formular indicadores que permitan medir el impacto enfocado en los objetivos de los eventos que se realizan por medio de las solicitudes internas y externas.	Abierta
20	Mejora	Mejorar la medición del free press tanto en el municipio como en el departamento y la Nación.	2017-03-09	Medición Indicadores	Mejorar la medición de free press en los medios municipales y regionales e iniciar la medición a nivel de medios nacionales.	Abierta
21	Mejora	Definir nuevos indicadores teniendo en cuenta los reincidentes en violencia intrafamiliar, y el	2017-03-09	Auditoria Externa	revisar y evaluar los indicadores existentes, y evaluar la posibilidad de formular un nuevo	Cerrada



		cumplimiento de los acuerdos consolidados en casos de violencia intrafamiliar.			indicador que permita medir la reincidencia de violencia intrafamiliar.	
22	Correctiva	Presentación del informe de la secretaria de Salud y el departamento en condiciones erróneas, por la mala interpretación de cifras por parte del funcionario a cargo.	2017-03-15	Por Monitoreo	sensibilizar al funcionario con respecto a la importancia que tiene la transcripción y la redacción de los informes y la concentración que debe tener para realizarlos, además se debe realizar una supervisión continua.	Abierta
23	Mejora	Se actualiza el procedimiento de ciencia tecnología e innovación ajustándolo a las actividades que se realizan en la subsecretaría, además se incorpora el formato FPT 09(entrega de certificados) para tener un mejor control en las capacitaciones.	2017-03-28	Por Monitoreo	Se actualiza el procedimiento de la subsecretaría el cual se envía al comité MECA para ser probado con el formato FPT 09 para implementarlo.	Cerrada
24	Mejora	Aprobación ante el Concejo Municipal del Acuerdo 012 de 2017.	2017-03-29	Por Monitoreo	Acuerdo por el cual autoriza al alcalde del municipio de Rionegro Antioquia para comprometer vigencias futuras ordinarias para el periodo 2017 ¿2019, necesario para contratar la administración del Centro Integral de Bienestar Animal Ceiba.	Abierta
25	Correctiva	Se han presentado en varias ocasiones el servicio no conforme de incumplimiento de agenda.	2017-04-04	Salidas No Conformes repetitivos	Verificar cronograma de actividades, corroborar agendas con las partes interesadas, mejorar la comunicación con las diferentes dependencias de la Administración Municipal, procurar que las fechas no se cambien en último momento.	Cerrada
26	Mejora	Actualización de la caracterización de la secretaria y del procedimiento de la Subsecretaría, quienes a su vez cambiaron de nombre por la reforma administrativa y se ajusta el procedimiento a la NTC ISO 9001:2015, el nombre, el numeral 8, la codificación.	2017-04-05	Mejora Continua	Actualizar la caracterización y el procedimiento ajustándolo a la reforma administrativa y se ajusta a la NTC ISO 9001:2015, se envía a comité MECA para su aprobación.	Cerrada



27	Mejora	En algunas capacitaciones que se realizan mediante alianzas estratégicas, se realiza la entrega de certificados a los participantes, para lo cual se requiere tener un control de la entrega de los mismos, por ello la Subsecretaria implementa el formato FPT09 (entrega de certificados)	2017-04-05	Por Monitoreo	Se crea el formato de entrega de certificado fpt09 y se actualiza el procedimiento y enviar a comité MECA para su aprobación.	Cerrada
28	Mejora	Verificar la repetición o recurrencia de las quejas y servicios no conformes, y hacerles análisis concienzudo para generar acciones correctivas, eficaces y que ellas no se repitan	2017-01-13	Auditoria Externa	<ol style="list-style-type: none"><li>1.El Usuario ingresa su derecho de petición como PQRSF, pero en el transcurso del proceso éste se convierte en un trámite que requiere de más tiempo de respuesta, se sugiere que los funcionarios aclaren los términos de tiempos que toma llevar a cabo un trámite.</li><li>2. Los usuarios no tienen claridad frente al término de trámites o PQRSF.</li><li>3. Que en el procedimiento de seguimiento a una PQRSF se le dé continuidad a la inspección y vigilancia hasta llevar a feliz término el requerimiento.</li></ol>	Abierta
29	Mejora	Centralizar las entradas y salidas de PQRSF para mejorar la trazabilidad y control	2017-01-13	Auditoria Externa	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Cambio de software que cubra las necesidades identificadas y ofrezca mayores beneficios.</li><li>2. Garantizar la permanencia de los funcionarios que manipulan la plataforma.</li><li>3. Garantizar que se entregue a los funcionarios los recursos necesarios requerido para llevar a feliz término las respuestas de las PQRS.</li></ol>	Abierta
30	Mejora	Registrar la satisfacción de los quejosos para aumentar su satisfacción	2017-01-13	Auditoria Externa	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Adquisición de un software que responda a las necesidades de la Entidad Territorial</li></ol>	Abierta



31	Mejora	La Subsecretaría realizó proceso contractual con la Universidad de Antioquia, con el fin iniciar el desarrollo de las actividades de valoración documental para la actualización de las tablas de retención documental y poder realizar de manera efectiva las respectivas transferencias documentales.	2017-03-15	Seguimiento y control	<p>Recolección de Información que permitan la reconstrucción de la historia de la Administración en cuanto a la Gestión Documental.</p> <p>Actualización de las Tablas de Retención Documental.</p> <p>Elaboración de las tablas de Valoración Documental.</p> <p>Elaboración del Plan Institucional de Archivo PINAR</p>	Abierta
33	Correctiva	No se cumplió con la meta fijada para el indicador. Políticas Documentales de Conservación y Consulta, debido a que no se contaba con el recurso humano para este fin, debido a que se liquidó el contrato que se venía ejecutando con la Universidad de Antioquia. A demás se estaba a la espera de la reforma administrativa, que permitiera la ejecución Políticas Documentales de Conservación y Consulta	2017-03-15	Medición Indicadores	<p>Avanzar en el proceso contractual con la Universidad de Antioquia.</p> <p>Incluir dentro del proceso contractual actividades propias que contribuyan al alcance del objetivo.</p> <p>Replantear el indicador y su porcentaje de cumplimiento. de acuerdo con la reforma Administrativa.</p> <p>Actualizar las tablas de retención documental.</p> <p>Elaborar las tablas de Valoración.</p>	Abierta
34	Mejora	Realizar ajustes a la caracterización, procedimiento y protocolo de la oficina de atención al usuario de acuerdo la nueva norma ISO 9001:2015 y emisión y fijación carta de trato digno, elaboración de manual de usuario para el manejo de la VUAC	2017-04-19	Seguimiento y control	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Aplicar los cambios de la nueva norma ISO 9001 de 2015.</li><li>2. Integrar en el protocolo el proceso de ingreso.</li><li>3. Ajuste a la caracterización, Procedimiento y protocolo según se requiera por la reestructuración administrativa.</li><li>4. Realizar y fijar en lugar visible la "Carta de Trato Digno" para lo usuarios</li></ol>	Abierta



35	Mejora	El usuario interno no identifica ni registra los reclamos que surgen por la facturación de los tributos y demás servicios brindados por la Entidad Territorial.	2017-04-19	Medición Indicadores	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Comprometer al servidor público con el cumplimiento de la norma.</li><li>2. Identificar la diferencia entre el significado de: Petición, Queja y Reclamo.</li><li>3. Implementar un software que le exija al usuario interno y externo dejar una radicación de su PQR y de igual forma puedan consultar o chequear si se dio respuesta.</li></ol>	Abierta
36	Correctiva	A LA FECHA LAS ENTIDADES BANCARIAS HAN REALIZADO COBROS POR MANEJO DE CUENTAS POR UN VALOR DE 21,446,519.55, COMO ENTIDAD TERRITORIAL EL MUNICIPIO DE RIONEGRO SE ENCUENTRA EXENTO DE GRAVÁMENES FINANCIEROS POR PARTE DE LAS ENTIDADES RECAUDADORAS. RAZÓN POR LA CUAL SE DEBEN VERIFICAR ESTOS HECHOS Y HACER LAS DEBIDAS RECLAMACIONES, POR LO QUE SE REALIZA GESTIÓN PARA QUE ESTOS COBROS SEAN DEVUELTOS, LOGRANDO UN REINTEGRO DE 2,485,113.94 CON UN CUMPLIMIENTO DEL 11.59% DE GASTOS RECUPERADOS, SOBRE UN 100% PROYECTADO.	2017-01-10	Medición Indicadores	SE CONTINUARÁ ENVIANDO OFICIOS A LAS ENTIDADES BANCARIAS, CON LA INFORMACIÓN DE LOS DINEROS QUE DEBEN REINTEGRAR Y EL NO COBRO DE ESTOS.	Abierta
37	Preventiva	EL INDICADOR DE PAGOS ERRONEOS, HASTA LA FECHA MUESTRA QUE NO SE GENERAN PAGOS CON ERRORES, POR LO QUE SE REALIZARA SEGUIMIENTO A ESTE INDICADOR PARA DETERMINAR SI SE REPLANTE POR NO GENERAR VALOR AGREGADO O SE CONTINUA CON ESTE.	2017-01-10	Medición Indicadores	REALIZAR SEGUIMIENTO A ESTE INDICADOR PARA DETERMINAR SI SE REPLANTE POR NO GENERAR VALOR AGREGADO O SE CONTINUA CON ESTE	Abierta
38	Mejora	EL INDICADOR DE VARIACIÓN DE CHEQUES DEVUELTOS SIEMPRE A MOSTRADO EL MISMO RESULTADO EN EL PERIODO NO SEA DEVUELTO NINGUN CHEQUE POR FALATA DE LAS CONDICIONES ESTIPULAS EN LAS	2017-01-10	Medición Indicadores	REALIZAR SEGUIMIENTO A ESTE INDICADOR PARA DETERMINAR UN META HISTORICA DEL MISMO, Y SI ES NECESARIO REPLANTEAR LA META.	Abierta





		ENTIDADES BANCARIAS FALTA O ERROR EN (FIRMAS, SELLOS, ERROR EN NOMBRE, DOCUMENTO),				
39	Mejora	ALGUNAS FACTURAS DE LAS DIFERENTES SECRETARIAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL ESTÁN LLEGANDO AL ÁREA DE TESORERÍA CON TIEMPOS DE PAGO MUY CORTOS.	2017-01-10	Por Monitoreo	SE REALIZA UN COMUNICADO A LA SECRETARÍA ENCARGADA DE DICHA FUNCIÓN RECORDANDOLES LOS PLAZOS PARA PRESENTAR LAS CUENTAS DE COBRO	Cerrada
40	Mejora	Se sobre pasó la meta del indicador Fomento y capacitación en uso y apropiación de TIC para grupos focales o ciudadanos. dado que se tenía una meta del 95% y se obtuvo un 98.3%.	2017-01-10	Medición Indicadores	Se realizará un seguimiento al indicador para determinar el comportamiento histórico y ajustar la meta del indicador de acuerdo con este comportamiento	Cerrada
41	Mejora	El indicador Mejoramiento de infraestructura y equipamiento para la conectividad y el acceso a TIC, en las últimas mediciones viene mostrado el mismo resultado.	2017-01-10	Medición Indicadores	Se realizará continuó seguimiento para mirar si la meta sigue dando el mismo resultado se replantea la meta del indicador ajustándolo acorde el comportamiento histórico.	Cerrada
42	Mejora	El indicador Porcentaje de proyectos, programas y actividades ejecutados para el fomento y desarrollo de la ICT+I y las TIC, en las últimas dos mediciones viene mostrado el mismo resultado.	2017-01-10	Medición Indicadores	Se realizará continuó seguimiento para mirar si la meta sigue dando el mismo resultado si continúa dando este resultado se replantea la meta del indicador ajustándolo al comportamiento histórico, que permita dar valor agregado al proceso	Cerrada
43	Mejora	Se evidencia mala atención al usuario por parte de algunos servidores públicos según las salidas no conformes	2017-04-25	No Conformidades	1. Adecuación de espacios para la atención al ciudadano. 2. Sensibilizar y capacitar al servidor público. 3. Mayor conocimiento de la norma	Abierta



45	Mejora	NO todos los rionegreros cuentan con los medios necesarios para el acceso a la información Y para conocer los servicios de la administración	2017-02-28	Mejora Continua	Realizar cada semana una feria de inclusión y encuentro democrático en las 4 corregimientos y 4 comunas (1 por semana). Generar entregable (periódico bimensual) que dé cuenta del avance de las solicitudes previamente recogidas en las Ferias de Inclusión y Encuentros democráticos	Abierta
46	Mejora	NO todos los rionegreros cuentan con los medios necesarios para el acceso a la información Y para conocer los servicios de la administración	2017-02-28	Mejora Continua	Realizar cada semana una feria de inclusión y encuentro democrático en las 4 corregimientos y 4 comunas (1 por semana). Generar entregable (periódico bimensual) que dé cuenta del avance de las solicitudes previamente recogidas en las Ferias de Inclusión y Encuentros democráticos	Abierta
47	Correctiva	Daño de energía a nivel sectorial, afecto la conexión a internet y las líneas telefónicas de la Unidad, lo que interfirió en los procesos internos de la misma.	2017-05-03	Seguimiento y control	Gestión de reparación de daños. Instalación de nuevas redes y conexiones tecnológicas. programación de sistemas de información óptimos.	Cerrada
48	Mejora	En el segundo trimestre no se tienen planteadas acciones para el fortalecimiento turístico debido a que en su momento en la secretaria no se conocía la fecha de contratación del personal.	2017-05-04	Medición Indicadores	Gestionar los recursos necesarios que permitan la continuidad del personal y la vinculación de más personas a la Subsecretaria.	Cerrada
49	Correctiva	Para el primer trimestre del año 2017 no se tenía programada ninguna acción para el fortalecimiento Empresarial, debido a que en este trimestre la secretaria se encuentra sin personal y liquidando los convenios y contratos que fortalecen el sistema empresarial del Municipio.	2017-05-04	Medición Indicadores	Gestionar los recursos y personal vinculado que permita dar continuidad a todos los procesos y liquidar los convenios y contratos que permita la renovación de aquellos que se requieran para continuar con los programas.	Abierta



50	Correctiva	Para el primer trimestre del año 2017, se tenía programado participar en dos eventos ya fuesen regionales, nacionales o internacionales, de los cuales se participó en uno de ellos. Cumpliendo el 50% de lo planeado, debido a la falta de personal para este trimestre.	2017-05-04	Medición Indicadores	La secretaria gestiona los recursos que permitan dar continuidad al personal y crea estrategias que lleven a la articulación de la Secretaría de Emprendimiento y Desarrollo Económico con diferentes secretarías de la administración y sectores económicos del Municipio, que permita la participación y promoción de: (eventos, deportivos, culturales y económicos que fomenten el turismo, a nivel regional, nacional e internacional)	Cerrada
51	Mejora	Para el primer trimestre del año 2017, la Subsecretaría programó capacitar 500 personas en diferentes temas, de las cuales se capacitaron 526 sobrepasando la meta en un 105%.	2017-05-04	Medición Indicadores	En el segundo trimestre se tiene proyectado incrementar el número de personas a capacitar, que permita satisfacer la demanda y establecer alianzas estratégicas para realización de capacitaciones, foros y ferias	Cerrada
52	Mejora	La oficina de intermediación laboral fue instalada en la antigua casa de los ríos, evidenciado una notable disminución en la afluencia de usuarios, por lo que tomó la decisión de instalarlos dentro de las instalaciones de la secretaría, permitiendo una mayor interacción con todas las áreas de la misma y una más aceptación por los usuarios.	2017-05-05	Por Monitoreo	Reubicación de la oficina de intermediación laboral dentro de las instalaciones de la secretaría.	Cerrada
53	Correctiva	Se identifica que falta información correspondiente al porcentaje de discapacidad de los usuarios que se evalúan en la unidad, así como puntaje del SISBEN de los mismo.	2017-05-04	Procedimiento	Actualizar formato FUA 14, a fin de dar mayor claridad frente a la información solicitada a cada usuario de la Unidad.	Cerrada
54	Correctiva	Tras revisión de actualización de registro sanitario a las instalaciones de la cocina de la Unidad, se identifica que no cumple con la totalidad de disposiciones para el servicio.	2017-04-26	Por Monitoreo	Se hace requerimiento técnico a la dependencia encargada para mejorar las instalaciones de la zona de cocina.	Abierta



55	Mejora	Reglamentación del Decreto 402 del 05 de mayo de 2017.	2017-05-05	Por Monitoreo	Mediante el Decreto se reglamenta el esquema de pago por servicios ambientales en el municipio de Rionegro, con el propósito de impulsar la protección y conservación de los recursos naturales.	Abierta
56	Correctiva	se materializo en el programa Rionegro ciudad digital el riesgo de incumplimiento	2017-04-14	Administración de Riesgos	Se realiza seguimiento periódico al cumplimiento de las actividades, mediante reuniones periódicas, se delega una persona encargada de este seguimiento.	Abierta
57	Preventiva	Se presenta que el 66% de los servicios no conformes presentados son por incumplimiento de agenda	2017-04-06	Salidas No Conformes repetitivos	Gestionar recursos y personal que permita dar continuidad a todos los programas, y se delega un responsable de la actividad el cual está encargado de confirmar la logística con anterioridad	Cerrada
58	Mejora	Se realizo una reforma administrativa la cual obliga a actualizar el procedimiento.	2017-05-11	Por Monitoreo	Actualizar el procedimiento, siendo ajustado a la reforma administrativa, y enviar al comité MECA para su aprobación.	Cerrada
59	Mejora	Se viene materializando el riesgo de Demora en la atención al usuario, en lo relacionado con la entrega oportuna de las notificaciones de audiencia (accidentes) y fallos contravencionales	2017-05-12	Administración de Riesgos	<ul style="list-style-type: none"><li>- La líder jurídica establezca en su cronograma de actividades la revisión semanal de los programadores y sus respectivos fallos.</li><li>- Concientizar al personal de la subsecretaría en la importancia de cumplir con los tiempos establecidos para los diferentes procesos y dar u no atención oportuna al usuario</li></ul>	Cerrada
60	Correctiva	En la matriz de riesgos, se materializo el riesgo de incumplimiento, dado que a la fecha el contratista del convenio 052 no ha enviado los informes para dar cumplimiento a la normatividad vigente en los procesos contractuales.	2017-05-08	Administración de Riesgos	Se Establece compromisos desde la planeación, de acuerdo con el cronograma establecido, que garanticen el cumplimiento por las partes involucradas.	Abierta



61	Correctiva	Para el primer trimestre del año 2017 no se cumplió la meta del indicador (acciones implementadas para el fortalecimiento turístico), se proyectó habilitar un punto de información turística, que permitiera dar cumplimiento a la meta	2017-05-08	Medición Indicadores	La secretaria gestiona recursos y personal vinculado, con la administración municipal que permita dar continuidad a cada uno de los programas y actividades en cumplimiento de las metas trazadas.	Abierta
62	Correctiva	Al realizar la evaluación del indicador de cobertura al mes de mayo, se identifica que supera la meta propuesta y a su vez, aumenta la puntuación con respecto a la última evaluación de indicadores, pasando de 79.13% a 119.7%	2017-05-16	Medición Indicadores	Solicitar desde calidad, aumentar la meta del indicador de cobertura, con el fin de dar trazabilidad a los lineamientos y procedimientos de la UAI.	Cerrada
63	Correctiva	Al realizar la evaluación del indicador de inclusión al mes de junio, se evidencia que el puntaje se sostiene por encima de la meta. No obstante, el puntaje disminuyó con respecto a la última evaluación de indicadores, pasando de 100% al 91.89%, lo que denota una disminución de la población frente a su permanencia en otros contextos.	2017-06-06	Medición Indicadores	Sensibilizar a las familias respecto a la importancia de la vinculación en otros contextos, a fin de estimular y favorecer las funciones mentales de cada uno de sus hijos, y a su vez sus habilidades.	Abierta
64	Correctiva	En el proceso de Gestión Humana, en la actividad Registro de Hoja de vida y Declaración de bienes y Servicios en la plataforma del SIGEP, no se está cumpliendo por parte de los funcionarios de la entidad, lo que contraviene EL Decreto 2842 de 2010, artículo 10 y puede ocasionar sanciones a la organización.	2017-05-15	Por Monitoreo	Capacitar a los funcionarios en el manejo de la plataforma y de la obligación que se tiene para realizar esta actividad y a los nuevos servidores públicos exigirle como requisito de ingreso tener diligenciada esta información antes de posesionarse.	Cerrada
65	Mejora	Establecer control para la documentación que se distribuye internamente en la Secretaría de Servicios Administrativos.	2017-01-23	Por Monitoreo	Realizar control a través de formato elaborado para ello.	Cerrada



66	Correctiva	SEGÚN EL ANÁLISIS DEL INDICADOR DEL ADULTO MAYOR, OBSERVAMOS UN COMPORTAMIENTO DE CUMPLIMIENTO DEL 23% PARA EL PRIMER TRIMESTRE, ESTO INDICA QUE NO SE ALCANZÓ EL CUMPLIMIENTO DE LA META POR LA TARDANZA EN LA CONTRATACIÓN DE FUNCIONARIOS, FALTA DE PRESUPUESTO PARA EJECUTAR ALGUNAS ACTIVIDADES.	2017-03-30	Medición Indicadores	CONTRATAR FUNCIONARIOS POR TODO EL AÑO PARA NO INTERRUMPIR EL SERVICIO. AGILIZAR LA DISPONIBILIDAD DE PRESUPUESTO PARA LA REALIZACIÓN DE LAS ACTIVIDADES.	Abierta
67	Correctiva	En la asamblea de Colombia mayor que se realizó en el auditorio del julio Sanín, los adultos no asistieron en la hora asignada a cada uno, lo que produjo desorganización y hacinamiento en las asambleas de la mañana.	2017-03-06	Salidas No Conformes repetitivos	elaboración de los dichos de colores que se asignaron a los grupos de la asamblea del adulto mayor, sensibilización a los adultos mayores de la importancia de organizarse mejor con los horarios que se encuentran establecidos.	Abierta
68	Correctiva	la falta de presupuesto para ejecutar las actividades del programa de FAMILIA	2017-03-15	Seguimiento y control	articulación a otros programas, dependencia e instituciones para la realización de ejecución	Abierta
69	Correctiva	se presentó una disminución en el indicador del programa de FAMILIA, para este trimestre, debido al retraso en la contratación de personal para la realización oportuna de las Tareas de esta Actividad, solo se contó con el personal completo para el programa a partir del mes de marzo de 2017.	2017-05-31	Medición Indicadores	realizar constantemente convocatoria para la inscripción del programa. difusión de las actividades del programa de FAMILIA a otras entidades. solicitar personal para el programa de FAMILIA, buscando el cumplimiento de las actividades. gestionar con la secretaria de servicios administrativos la dotación debida y necesaria (equipos de cómputo) para la ejecución del programa de acción. próximo seguimiento, 25 de mayo 2017	Abierta
70	Correctiva	Se superó la meta del indicador de juventud, El aumento en la meta para este período se debe a que se realizaron actividades no planeadas en el	2017-03-31	Medición Indicadores	Aprobación de la actualización del plan Municipal de juventud por acuerdo municipal	Abierta



		apoyo de iniciativas juveniles, las cuales compensaron aquellas planeadas no ejecutadas.			el cual contiene el plan de acción y el presupuesto a ejecutar para el programa.	
71	Mejora	Fortalecimiento del grupo de madres líderes del programa más familias en acción.	2017-03-06	Mejora Continua	Convocatoria a las madres líderes para las reuniones periódicas que se realizan para fortalecer capacidades de liderazgo. Capacitación a nivel regional de representantes de madres líderes. sensibilización a través de formación pertinente para continuar ejerciendo su liderazgo con las titulares del programa (2972 beneficiarios)	Abierta
72	Mejora	Con base en la nueva estructura administrativa, que conlleva a la modificación y actualización del procedimiento, las actividades de estratificación y Vo Bo de ubicación de los STAR se trasladan a la Secretaría de Planeación, por tanto, los indicadores de gestión hay que ajustarlos a las nuevas tareas.	2017-04-17	Procedimiento	Formular nuevos indicadores	Abierta
73	Mejora	REACTIVACIÓN DE LOS ENCUENTROS PEDAGOGICOS CON LAS MADRES TITULARES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA MAS FAMILIAS EN ACCIÓN, CON EL FIN DE FORMAR CAPITAL HUMANO Y HABILIDADES PARA LA VIDA.	2017-04-03	Mejora Continua	Programación y encuentros pedagógicos en los diversos sectores del municipio. Gestión de los recursos necesarios para ejecutar estas actividades.	Abierta
74	Mejora	Debido al alto flujo de usuarios y los procedimientos determinados para la atención, se dificulta responder a la demanda de atención de los beneficiarios del programa de víctimas.	2017-04-28	Mejora Continua	Sensibilizar a los funcionarios de la importancia de atender bien a los usuarios del programa. Brindar información clara sobre los horarios de atención. Entregar turnos de atención de acuerdo con la capacidad del punto. Realizar filtro que permita agilizar las	Abierta



					atenciones, y priorizar población según enfoque diferencial.	
75	Mejora	EN EL PROGRAMA DEL CENTRO DE ORIENTACIÓN FAMILIAR NO SE CUENTA CON EL PERSONAL SUFICIENTE QUE PERMITA BRINDAR MAYOR CALIDAD EN LA ATENCIÓN AL USUARIO Y DARLE LA CONTINUIDAD A DICHO PROCESO.	2017-05-23	Mejora Continua	TENER DOS PSICÓLOGOS DE PLANTA QUE PERMITAN DARLE CONTINUIDAD A LOS PROCESOS Y QUE TENGAN LOS CONOCIMIENTOS REQUERIDOS PARA LOGRAR LA SATISFACCIÓN DEL USUARIO. GESTIONAR ANTE LA SUBSECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL, LA POSIBILIDAD DE TENER UN PROFESIONAL MAS DE PLANTA, MOSTRANDO LOS ARGUMENTOS NECESARIOS QUE SON REQUERIDOS PARA EL PROGRAMA.	Abierta
76	Correctiva	Se presenta demora en la respuesta para los usuarios en atención a las diferentes solicitudes ambientales que realiza la comunidad.	2017-05-05	Administración de Riesgos	Solicitar semanalmente transporte para la realización de las visitas.  Solicitar al jefe inmediato el descargo de solicitudes de la comunidad cuando se requiere de la atención prioritaria de otros asuntos, para que los realice otro funcionario.  Responder todos los comunicados recibidos.  Organización de cada uno de los funcionarios en el manejo de los documentos y asuntos pendientes.	Abierta
77	Mejora	se replantean los tres indicadores del procedimiento, debido a la entrada en vigor de la ley 1801 de 2016 por medio de la cual se estableció un nuevo procedimiento para llevar cabo los trámites relacionados con comportamientos contrarios a la convivencia, a la actividad económica, a la integridad urbanística.	2017-05-25	Medición Indicadores	establecer nuevos indicadores que permitan hacer una medición adecuada del procedimiento de convivencia y control territorial	Cerrada





		razón por la cual se formularán unos nuevos indicadores.				
80	Mejora	La mesa de juventud es el espacio y articulación de todos los procesos para el bienestar de la población joven en el marco del cumplimiento de la política pública de juventud y todos los actores no están participando	2017-05-09	Mejora Continua	Socializarles la importancia de la política de juventud y la importancia de que hagan parte de la mesa. Empoderar a los grupos juveniles de que hagan parte de la mesa de juventud.	Abierta
81	Mejora	En la actualidad, no se cuenta con una adecuada planeación para las actividades que se realizan dentro del programa de servicios amigables, ya que en el año anterior este programa era operado por PROFAMILIA y se cumplían con los estándares de calidad de ellos.	2017-05-02	Mejora Continua	Diseñar el plan de acción para el programa de Servicios amigables, que contenga las actividades que se van a realizar durante todo el año. Sistematizar los cronogramas periódicamente, para tener un mejor control de las actividades que se vayan a ejecutar.	Abierta
82	Correctiva	En el procedimiento de Rentas se presenta la Salida no conforme por información errada	2017-05-16	Salidas No Conformes repetitivos	Sensibilización al contribuyente de la importancia de la actualización de los datos, mediante la página web y en taquillas	Abierta
83	Mejora	Los indicadores del procedimiento de tesorería, se realiza el seguimiento semestralmente lo que no permite visualizar una variación de los resultados	2017-05-25	Medición Indicadores	Realizar la medición y seguimiento de los indicadores variación e cheques devueltos y pagos erróneos, trimestralmente.	Abierta
84	Correctiva	Incumplimiento del indicador del porcentaje de cumplimiento del plan sanitario.	2017-04-05	Medición Indicadores	Contratación continua de personal capacitado para la vigilancia y control sanitario, contar con el transporte necesario para la realización de las visitas y actividades del área de saneamiento ambiental.	Abierta
85	Correctiva	Diferencias entre lo realmente ejecutado del régimen subsidiado y lo causado presupuestalmente.	2017-05-26	Por Monitoreo	Verificar que la ejecución presupuestal de la sub cuenta del régimen subsidiado coincidan con lo publicado en la liquidación mensual de	Abierta



					afiliados y la matriz de cofinanciación publicada por el ministerio.	
86	Correctiva	Incumplimiento indicador mortalidad menores de un año	2017-01-12	Medición Indicadores	<p>Fortalecimiento de los Cursos Psicoprofilácticos de la gestante y su familia, para la detención temprana de factores de riesgo y signos de alarma en el embarazo.</p> <p>Visitas de asesoría técnica a los programas de control prenatal para verificar adherencia al protocolo.</p> <p>Realización de visita domiciliaria y unidad de análisis a todos los casos de muertes perinatales con planes de mejoramiento Institucionales.</p> <p>Recomendaciones de estudio genético a todas las pacientes que han presentado casos de malformación congénita.</p>	Abierta
87	Correctiva	En el mes de marzo de 2017 los usuarios acudían a solicitar sus servicios al despacho que habitualmente eran atendidos o donde reposaba su expediente, encontrando que las jurisdicciones habían cambiado dado el apoyo de nuevas comisarías, por tanto tenían que ser remitidos a otros despachos, lo cual generaba inconformidad en el servicio y en ocasiones se incurría en errores por parte del funcionario por desconocimiento de la jurisdicción o de la directriz dada por el líder del proceso, esto en algunas oportunidades ocasiono además de mal servicio, demora en la atención solicitada.	2017-04-19	Administración de Riesgos	<p>Reparto de las historias por jurisdicción según criterio definido por líder del proceso y comisarios.</p> <p>Diligenciamiento del inventario documental de las historias a cargo de cada comisaria.</p>	Cerrada
88	Preventiva	No se observa en la caracterización del proceso GESTION DE LA COMUNICACIÓN, en el procedimiento Atención Al Usuario el registro del	2017-05-30	Auditoría Interna	INGRESAR EL INDICADOR CON EL NOMBRE DE CONSOLIDADO DE LAS	Abierta



		indicador, Oportunidad en La Atención de las PQRSF(consolidado) aparecen cinco realmente son seis indicadores.			PQRSF EN LA CARACTERIZACIÓN DE ATENCIÓN AL USUARIO.	
89	Mejora	No se evidencia en las Actas de apertura del buzón de sugerencias, los datos completos del testigo cuando aplica para usuario.	2017-05-30	Auditoria Interna	1. CUANDO FIRMEN LOS FUNCIONARIOS SEA INCLUIDO EL NUMERO DE CEDULA Y TELEFONO. 2. DEJAR UNA EVIDENCIA EN EL ACTA CUANDO EL USUARIO NO DE LOS DATOS PERSONALES.	Abierta
90	Correctiva	Demora para firmar los convenios, que no exista personal para la atención a la víctima.	2017-02-06	Administración de Riesgos	Coordinación con personería municipal y acompañamiento a víctimas, planear el proceso contractual con suficiente tiempo para que pueda ser entregada la ayuda humanitaria. Garantizar una persona en atención al usuario todo el tiempo.	Abierta
91	Correctiva	Los usuarios del programa jóvenes en acción no actualizan la información de ubicación y contacto al presentar cambios en la misma.	2017-03-13	Administración de Riesgos	Campañas de sensibilización y verificación permanente de la información, Por medio de publicación en página web del DPS, cartelera municipal y de las IE, avisos permanentes por correo electrónicos.	Abierta
92	Mejora	En la mesa de diversidad sexual, se evidencia poca participación por parte de diferentes instituciones estatales como la policía, la personería entre otras lo que ocasiona una posible vulneración de los derechos de la población LGBTI, ya que estos entes son fundamentales para el desarrollo de las acciones de la mesa.	2017-05-02	Mejora Continua	Realizar invitaciones por escrito, radicándolas en el centro documental. Sensibilizar a los entes que conforman la mesa de diversidad sexual, sobre la importancia de este tema para la población del LGBTI del municipio de Rionegro.	Abierta
93	Mejora	Decreto 488 de 2011.	2017-04-28	Mejora Continua	AMPLIAR NORMATIVIDAD EN LOS ARTÍCULOS QUE CONTEMPLE TODO LO	Abierta



					RELACIONADO A LA EQUIDAD DE GÉNERO.	
94	Correctiva	La base de datos de focalización de los niños y niñas y madres gestantes, población potencial para ser atendida, no se mantiene actualizada o con la información completa.	2017-05-15	Administración de Riesgos	Mantener actualizada la base de datos de la subsecretaría a través de los listados de espera que en línea diligencian las unidades de servicio y tener comunicación constante con las dependencias de la secretaría de salud que manejan las bases de datos de programas sociales y con planeación que maneja base de datos como el SISBEN. Depurar información a partir del cruce de diversas bases de datos y de realizar llamadas a los usuarios para precisar la información	Abierta
95	Correctiva	Se inicia la atención tardía a los niños, niñas y familias en los diferentes programas, incumpliendo los días de atención que se deben garantizar según el esquema de ICBF.	2017-02-02	Administración de Riesgos	Construcción de presupuestos y documento para presentar un proyecto de vigencias futuras al concejo municipal. Realizar el proceso de Contratación con suficiente anticipación al inicio de la prestación de servicios.	Abierta
96	Correctiva	Asistencia técnica inoportuna en términos del tiempo, los operadores deben seguir los lineamientos del ICBF y la subsecretaría de primera infancia tiene la obligación de orientar lo allí sugerido dentro de los plazos para las actividades de alistamiento y atención	2017-02-06	Administración de Riesgos	"Constituir vigencias futuras para contratar el servicio con anticipación al periodo de atención de los beneficiarios y se pueda llevar a cabo la asistencia técnica en periodos de alistamientos. Contratar personal idóneo y de manera oportuna en la subsecretaría para realizar la asistencia técnica."	Abierta
97	Correctiva	Incumplimiento en el plazo de la toma de peso y talla de los beneficiarios de los diferentes programas de primera infancia.	2017-04-05	Administración de Riesgos	Oportunidad en el inicio de la atención de los beneficiarios que permita tener el tiempo suficiente para realizar las tomas de peso y	Abierta



					talla. Programación oportuna para toma antropométrica y visitas de asistencia técnica	
98	Correctiva	Incumplimiento en el plazo de entrega del plan de intervenciones colectivas	2017-04-05	Administración de Riesgos	Programación oportuna de la toma antropométrica y elaboración del plan de intervención, asistencia técnica y contratación oportuna de los servicios de los programas de primera infancia con los operadores.	Abierta
99	Mejora	Los referentes y orientaciones técnicas del nivel local para la atención a la primera infancia no se han publicado porque están en la fase final de ajustes	2017-05-29	Mejora Continua	Socializar los referentes y orientaciones técnicas para la atención a la primera infancia con todas las unidades de servicio y con la Comisión intersectorial de primera infancia para obtener recomendaciones y generar la versión final de los lineamientos y orientaciones para incluirlos en el procedimiento.	Abierta
100	Correctiva	SEGÚN EL ANÁLISIS DEL INDICADOR PROTECCIÓN SOCIAL DE ADULTOS MAYORES, OBSERVAMOS UN COMPORTAMIENTO DE CUMPLIMIENTO DEL 75% PARA EL PRIMER SEMESTRE, ESTO INDICA QUE NO SE ALCANZÓ EL CUMPLIMIENTO DE LA META.	2017-06-01	Medición Indicadores	Ampliar cobertura en los cupos del programa Colombia Mayor, mediante la liberación de estos con el convenio de Colpensiones. 3. Implementar estrategias de búsqueda de posibles beneficiarios del programa Colombia Mayor mediante perifoneo, redes sociales y reuniones comunitarias 4. Acompañamiento en las ferias de Inclusión Social y encuentros democráticos del Programa BEPS y Colombia Mayor. 5. Incluir en la medición los beneficiarios adultos mayores de 60 años que reciben el apoyo económico a la discapacidad (2 SMMLV) y que no están incluidos en ninguno de estos grupos poblacionales, Así mismo priorizar este grupo poblacional para la obtención de este apoyo, siempre y cuando cumplan con los requisitos del programa.	Abierta



101	Correctiva	El indicador de prevalencia de la desnutrición aguda se encuentra por encima de la meta.	2017-06-05	Medición Indicadores	Desde las Unidades de servicio de primera infancia se desarrollan diferentes estrategias para contribuir a la reducción de esta prevalencia entre ellas: -Complementación alimentaria mediante la mejora en la calidad nutricional, organoléptica y microbiológica de los menús que reciben los niños y niñas que participan en las modalidades de atención de primera infancia. Educación alimentaria y nutricional que permita construir hábitos alimentarios saludables y responder a las necesidades de los diagnósticos nutricionales. sistema de seguimiento nutricional mediante 4 tomas antropométricas en el año, diagnostico, remisión, atención y seguimiento a la malnutrición. Seguimiento a las atenciones en salud en lo que respecta a crecimiento y desarrollo, vacunación y enfermedades inmunoprevenibles.	Abierta
102	Correctiva	Disminución del indicador de prevalencia de desnutrición global.	2017-06-05	Medición Indicadores	Desde las Unidades de servicio de primera infancia se desarrollan diferentes estrategias para contribuir a la reducción de esta prevalencia entre ellas: -Complementación alimentaria mediante la mejora en la calidad nutricional, organoléptica y microbiológica de los menús que reciben los niños y niñas que participan en las modalidades de atención de primera infancia. Educación alimentaria y nutricional que permita construir hábitos alimentarios saludables y responder a las necesidades de los diagnósticos nutricionales. sistema de seguimiento nutricional mediante 4 tomas antropométricas en el año, diagnostico, remisión, atención y seguimiento a la malnutrición. Seguimiento a las atenciones en salud en lo que respecta a crecimiento y desarrollo, vacunación y enfermedades inmunoprevenibles.	Abierta



103	Correctiva	Disminución del indicador de prevalencia de exceso de peso.	2017-06-05	Medición Indicadores	Desde las Unidades de servicio de primera infancia se desarrollan diferentes estrategias para contribuir a la reducción de esta prevalencia entre ellas: -Complementación alimentaria mediante la mejora en la calidad nutricional, organoléptica y microbiológica de los menús que reciben los niños y niñas que participan en las modalidades de atención de primera infancia. Educación alimentaria y nutricional que permita construir hábitos alimentarios saludables y responder a las necesidades de los diagnósticos nutricionales. sistema de seguimiento nutricional mediante 4 tomas antropométricas en el año, diagnostico, remisión, atención y seguimiento a la malnutrición. Seguimiento a las atenciones en salud en lo que respecta a crecimiento y desarrollo, vacunación y enfermedades inmunoprevenibles.	Abierta
104	Correctiva	Disminución del indicador de prevalencia de retraso en talla	2017-06-05	Medición Indicadores	Desde las Unidades de servicio de primera infancia se desarrollan diferentes estrategias para contribuir a la reducción de esta prevalencia entre ellas: -Complementación alimentaria mediante la mejora en la calidad nutricional, organoléptica y microbiológica de los menús que reciben los niños y niñas que participan en las modalidades de atención de primera infancia. Educación alimentaria y nutricional que permita construir hábitos alimentarios saludables y responder a las necesidades de los diagnósticos nutricionales. sistema de seguimiento nutricional mediante 4 tomas antropométricas en el año, diagnostico, remisión, atención y seguimiento a la malnutrición. Seguimiento a las atenciones en salud en lo que respecta a crecimiento y desarrollo, vacunación y enfermedades inmunoprevenibles.	Abierta



105	Mejora	Deficiente oferta institucional para la atención de la primera infancia del municipio.	2017-06-05	Medición Indicadores	Construcción, adecuación de infraestructuras propiedad del municipio para atender nuevos beneficiarios. Gestiones con el ICBF para lograr mayor cantidad de cupos para el municipio. Diseño de proyectos y modalidades flexibles para acoger una mayor población en atención a la primera infancia.	Abierta
106	Mejora	REDEFENIR LOS INDICADORES DE ADULTO MAYOR, TENIENDO EN CUENTA LA DESERCIÓN EN CADA UNO DE LOS PROGRAMAS Y EL IMPACTO DE LOS EVENTOS Y PROGRAMAS.	2017-01-30	Auditoria Externa	Analizar la posibilidad con cada uno de los líderes de los programas de Bienestar social si es factible la identificación de la deserción de los beneficiarios de los mismos, para la implementación de estos indicadores.	Abierta
107	Mejora	Falta incluir en el procedimiento todos los proyectos especiales que están en proceso de contratación e inicio de ejecución como lo son: Programa familia Canguro, motivación musical, expresión gráfico-plástica y juego dramático, Lecturas y narrativas: recorriendo los mundos de la imaginación, programa cultivarte y Cuerpo Sonoro Además de los proyectos Cinco pasitos Arrullos, Ajuar de Bienvenida y Alegrarte que se encuentran en la fase construcción.	2017-05-30	Mejora Continua	Actualizar el procedimiento con todos los proyectos especiales que están en proceso de contratación e inicio de ejecución como lo son: Programa familia Canguro, motivación musical, expresión gráfico-plástica y juego dramático, Lecturas y narrativas: recorriendo los mundos de la imaginación, programa cultivarte y Cuerpo Sonoro Además de los proyectos Cinco pasitos Arrullos, Ajuar de Bienvenida y Alegrarte que se encuentran en la fase construcción.	Abierta
108	Mejora	Cualificación del talento humano responsable de la atención a los niños niñas y familias beneficiarias de los programas de primera infancia.	2017-02-01	Mejora Continua	Cualificación al talento humano a través de las mejoras económicas y capacitación al talento humano a través de los grupos de estudio que se realizan en promedio cada mes y a través de la asistencia pedagógica situada que se realizará con los profesionales que ejecutarán los proyectos especiales de música, lectura y expresión artística.	Abierta





109	Mejora	Realizar seguimiento a los convenios que se tienen con Capuchinos, san miguel arcángel, nuevo amanecer, somasco, oblatas, hermanas de la providencia y los ángeles con profesionales cualificados para dar una oportuna atención a la población más vulnerable del municipio.	2017-02-28	Mejora Continua	Solicitar profesionales cualificados para hacer seguimiento a los convenios que se tienen dentro de la subsecretaría de bienestar social para dar una atención oportuna a la población más vulnerable del municipio de Rionegro.	Abierta
110	Preventiva	En el lugar donde reposa el archivo del SISBEN se presentan problemas de infraestructura, el lugar tiene una temperatura muy baja, lo cual enfría la documentación y puede generar hongos con el tiempo.	2017-06-15	Por Monitoreo	Solicitar a SST la medición del grado de humedad del lugar donde se encuentra ubicado el Archivo de encuestas del Sisbén. Si este resultado muestra la afectación de las encuestas, se solicitará adecuación del lugar o un traslado.	Abierta
111	Correctiva	Error al digitar los datos del usuario que viene hacer alguna solicitud al SISBEN	2017-06-16	Administración de Riesgos	Realizar revisión detallada de la información digitada.	Abierta
113	Mejora	De acuerdo con el análisis y seguimiento al indicador requerimientos de Soporte Técnico, se identificó que la meta que se tiene establecida es un 95%, pero en los últimos meses se sobrepasa a lo establecido en la misma.	2017-07-05	Medición Indicadores	Retar la meta en un 100% desde el mes de julio y esperar el comportamiento de los resultados.	Abierta
114	Preventiva	La entidad piensa mejorar los trámites y servicios a través de internet cambiando el portal Web por uno que cumpla todos los lineamientos de estructura de Gobierno en Línea, en el que se adicionen trámites y servicios con y sin cobro para el ciudadano. Este portal estará integrado al ERP corporativo Saimyr que tiene la capacidad de generar facturas y recibir pagos en línea.	2017-06-19	Reporte Oportunidad de mejora	Brindar asesoría telefónica al Usuario. Publicar video tutoriales en sitio Web sobre los trámites.	Abierta



115	Preventiva	El personal de apoyo es insuficiente para cumplir los objetivos del proceso, se evidencia que el perfil del funcionario no cumple con lo establecido en el manual de funciones.	2017-05-23	Auditoría Interna	Solicitar a Servicios Administrativos el personal idóneo para cumplir con los objetivos de la Oficina de Control Interno	Abierta
116	Mejora	No se tiene establecida la fecha para la capacitación a todos los funcionarios sobre el aplicativo MECI	2017-05-23	Auditoría Interna	Coordinar con la Secretaría de Planeación Organizacional y el grupo de calidad, con el fin de establecer las fechas para dictar capacitación a todos los funcionarios de la administración sobre el MECI	Cerrada
117	Mejora	Falta de compromiso y de colaboración por parte de los funcionarios para proporcionar la información del ente territorial en el proceso y seguimiento de los hallazgos realizados por los entes de control.	2017-05-23	Auditoría Interna	Establecer fechas oficiales para la presentación de informes a los entes de control. Capacitar y concientizar a los funcionarios sobre la oportuna presentación de informes a los entes de control.	Abierta
118	Correctiva	Dentro del plan de acción se tiene documentado el diseño de una encuesta de autoevaluación de Control Interno, la cual no ha sido aplicada por falta de compromiso de los Secretarios de Despacho.	2017-05-23	Auditoría Interna	Establecer fecha límite para la presentación de la autoevaluación de Control Interno en cada dependencia, concientizar a los Secretarios de despacho sobre la importancia de realizar dicha autoevaluación.	Abierta
119	Correctiva	No se ha realizado seguimiento al proceso de control contable de la entidad territorial porque no se cuenta con el personal idóneo para realizarlo.	2017-05-23	Auditoría Interna	Solicitar a Servicios Administrativos el personal idóneo para realizar dicho seguimiento	Abierta
120	Mejora	De acuerdo con el análisis de los resultados del indicador se propone replantear su fórmula buscando que los resultados le ofrezcan valor agregado al procedimiento al no estar cumpliendo con los objetivos que se requieren para la mejora.	2017-05-17	Estado de Indicadores	1. Solicitar capacitación a control interno y a la subsecretaría de Desarrollo Organizacional al personal que va a interactuar con el proceso de MECI 2. Se sugiere que el personal que deleguen para este proceso sea personal vinculado. 3. Tener más continuidad con el funcionario	Abierta



					encargado del MECI. 4.replantear los indicadores a) Familias Afectadas / Familias que recibieron ayudas humanitarias b) Solicitudes Realizadas /Solicitudes Contestadas.	
121	Mejora	Documentación del procedimiento del Sisbén con el fin de detallar las actividades a realizar en el proceso.	2017-07-27	Procedimiento	Documentación del procedimiento del Sisbén, detallando cada una de las actividades que se realizan, con el fin de hacer seguimiento y control del mismo.	Abierta
122	Mejora	Se asignará el consecutivo de los contratos y convenios, una vez todos los documentos se encuentren con las respectivas firmas y completos	2017-02-28	Por Monitoreo	N/A	Cerrada
123	Mejora	DESIGNAR UN FUNCIONARIO EXCLUSIVAMENTE PARA EL REPORTE EN EL SECOP	2017-02-21	Mejora Continua	REPORTAR LOS CONTRATOS Y CONVENIOS DENTRO DE LOS TRES DIAS SIGUIENTES DESPUES DE ASIGNAR EL CONSECUTIVO Y PUBLICARLOS EN EL SECOP EN ESTADO CONVOCADO, PARA QUE LAS DIFERENTES DEPENDENCIAS PUEDAN ESCARGAR DEL SECOP Y REPORTAR OPORTUNAMENTE A LA CGA	Cerrada
124	Mejora	ACTUALIZAR EL DECRETO MUNICIPAL 091 DE 2015 DE RENDICIÓN DE CUENTAS ANTE LA CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA	2017-04-28	Por Monitoreo	MODIFICAR EL DECRETO 091 DE 2015	Cerrada
125	Correctiva	PUBLICAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS Y SANCIONES EN EL SECOP Y CONFECAMARAS	2017-02-28	Seguimiento y control	PUBLICAR LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE SANCIONES, INCUMPLIMIENTOS, MULTAS EN EL SECOP Y EN CONFECAMARAS DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, CAPACITACION ANTE LA CAMARA DE COMERCIO	Abierta



126	Correctiva	GESTIONAR CON LA SUBSECRETARIA DE TICS, LA FORMA PARA PUBLICAR LA CONTRATACION DEL MUNICIPIO EN EL PORTAR WEB PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA LEY 1712 DE 2014	2017-05-03	Seguimiento y control	GESTIONAR CON LA SUBSECRETARIA DE TICS LA FORMA PARA REALIZAR ESTA ACTIVIDAD	Abierta
127	Mejora	Demora en la contratación del plan territorial de formación docente.	2017-07-17	Procedimiento	Realizar el proceso contractual por un periodo de 4 años.	Abierta
128	Mejora	Optimizar recursos y agilizar procesos, en cuanto a la evaluación docente.	2017-04-20	Por Monitoreo	Trasladar el proceso completo de evaluación de desempeño al área de talento humano	Abierta
129	Mejora	Mejorar los procesos existentes en el proceso de calidad educativa	2017-03-15	Mejora Continua	Articular las experiencias significativas en el el PTFD	Abierta
130	Correctiva	No se ha realizado acompañamiento ni seguimiento a los EE para la definición e implementación del SIEE	2017-07-26	Por Monitoreo	Solicitar al MEN AT en el tema	Abierta
131	Mejora	Tras revisar los indicadores del sistema de gestión de calidad, se identifica que los mismos presentan errores con respecto a su tipología, fórmula, método de medición y análisis, por lo cual no dan cuenta de lo que deben medir.	2017-08-02	Medición Indicadores	Actualizar los indicadores del sistema de gestión de calidad y realizar las respectivas mediciones, acordes a los que se evalúa.	Abierta
133	Mejora	se materializo el riesgo de error en la actividad de Gestión de Nomina, se presentó mala información en el ingreso de una incapacidad lo que genero la liquidación de un mayor valor en los meses de incapacidad	2017-03-15	Administración de Riesgos	Realizar acuerdo de reintegro con la docente incapacitada del mayor valor liquidado	Cerrada



136	Mejora	Seleccionar indicadores de gestión relevantes para las actividades del procedimiento de primera infancia	2017-08-10	Auditoria Interna	Ajustar el ¿Marco de resultados ¿, con los indicadores precisos y relevantes que permitan dicho monitoreo y evaluación. así mismo dar cuenta de los elementos y variables a monitorear y evaluar para hacer seguimiento a los programas.	Abierta
137	Mejora	Depurar la exactitud de la base de datos de la población atendida.	2017-08-10	Auditoria Interna	Realizar cruces con bases de datos del programa maná, Sisbén y vacunación. Asimismo, trabajar en el diseño de la nueva aplicación para que en cada una de las unidades de servicio de atención a la primera infancia carguen de manera oportuna y actualizada el registro de los niños y niñas para los cuales se solicita cupo.	Abierta
138	Mejora	Identificar la causa raíz de las debilidades presentadas en los procesos a la hora de implementar las acciones.	2017-08-10	Auditoria Interna	Realizar capacitación a los líderes de cada una de las actividades para la identificación de la causa raíz.	Abierta
139	Mejora	Evaluar la pertinencia de los documentos que se manejan para el control y verificación de los requisitos para el ingreso de los beneficiarios	2017-08-10	Auditoria Interna	Se dispondrá del formato de lista de requisitos y periodo de pasantías a la oficina de calidad, para incluirlo dentro del procedimiento y cumplir con los protocolos del sistema de gestión de calidad.	Abierta
140	Mejora	En la hoja de vida del indicador, verificar y plasmar las fuentes directas y de apoyo que alimentan las variables del indicador	2017-08-10	Auditoria Interna	Identificar la fuente directa de la información del indicador ¿cumplimiento del plan sanitario y realizar la debida actualización.	Abierta
141	Mejora	Evaluar la pertinencia de los documentos que se manejan para el control y verificación de los requisitos para el ingreso de los beneficiarios	2017-08-10	Auditoria Interna	Se dispondrá del formato de lista de requisitos y periodo de pasantías a la oficina de calidad, para incluirlo dentro del procedimiento y cumplir con los protocolos del sistema de gestión de calidad	Abierta



142	Mejora	ELABORACION DE LA PARTE PRESUPUESTAL EN LOS ESTUDIOS PREVIOS	2017-02-21	Por Monitoreo	IMPLEMENTAR NUEVO FORMATO E REQUERIMIENTO TECNICO, ASESORAR Y ACOMPAÑAR LAS DEPENDENCIAS EN LA ELABORACION EL PRESUPUESTO EN LA FICHA TECNICA	Cerrada
143	Correctiva	Se materializo el riesgo de Incumplimiento en la entrega de fallo contravencionales, lo que genera una inconformidad con los usuarios y una falla en el procedimiento.	2017-07-19	Administración de Riesgos	Realizar y seguir cronograma para la entrega de fallos contravencionales, coordinar con todo el grupo de trabajo, todos los funcionarios de los que depende la entrega de los fallos para que estos realicen su actividad en el tiempo adecuado y se puedan entregar los fallos contravencionales a la hora estipulada	Abierta
144	Mejora	Siguiendo las directrices del Decreto 051 de 2017 (reforma administrativa), con el cual se generan cambios en el Sistema Integrado de Gestión y en el mapa de procesos, se hace necesario la revisión y ajuste del procedimiento de urbanismo, la caracterización, dado que actividades que hacían parte de otro proceso pasan a urbanismo)	2017-08-14	Por Monitoreo	Revisar y ajustar el procedimiento de urbanismo acorde a la reforma administrativa y a la normativa aplicable.	Abierta
145	Mejora	Los indicadores que se tienen planeados en el procedimiento de equipamiento público son medidos anualmente lo que no permite un seguimiento oportuno.	2017-08-01	Medición Indicadores	Solicitar a la oficina de calidad la configuración de la medición y seguimiento de los indicadores, que se realice trimestralmente.	Abierta
146	Correctiva	Se evidenció con la medición de los indicadores: Construcción de ciclorrutas y bulevares, placa huellas y andenes, el seguimiento a la fecha es muy bajo, a pesar de que la meta es para todo el año.	2017-08-11	Medición Indicadores	Con una adecuada supervisión a los cronogramas de actividades de los contratos para la ejecución de las obras.	Abierta



147	Mejora	En la actualidad en el procedimiento de Equipamiento público no se cuenta con indicadores que permitan hacerle seguimiento a todos los programas que se ejecutan en la dependencia.	2017-06-30	Por Monitoreo	Formular indicadores para llevar un mejor control de las actividades establecidas en el proceso.	Abierta
148	Mejora	Fomentar la comunicación y publicidad del proceso de la contribución de la Valorización a la población de Rionegro. En cuanto a los procesos y etapas del desarrollo de las obras.	2017-08-01	Por Monitoreo	1. Difundir en sectores urbanos y rurales los proyectos y procesos que intervienen en la contribución a la valorización	Abierta
149	Mejora	Documentación del procedimiento de estratificación con el fin de detallar las actividades a realizar en el proceso.	2017-06-21	Procedimiento	Documentar el procedimiento de estratificación con todas las actividades que se realizan en este. Enviarlo a la oficina de calidad para su respectiva revisión y aprobación.	Cerrada
150	Mejora	Documentación del procedimiento de Valorización de acuerdo con lo establecido en el decreto 051 del 2017, en la reforma administrativa efectuada en la Administración municipal de Rionegro	2017-06-12	Por Monitoreo	documentar el procedimiento de Valorización. enviarlo al equipo de calidad para su revisión y posterior aprobación.	Abierta
151	Correctiva	En el procedimiento de estratificación se está presentando el incumplimiento en los tiempos de respuesta a las solicitudes de los usuarios o partes interesadas.	2017-08-01	Por Monitoreo	solicitar personal para el procedimiento de estratificación para el cumplimiento de la demanda. y lograr equilibrar las cargas de trabajo.	Abierta
152	Mejora	Teniendo en cuenta el riesgo de Demora en la expedición de licencias urbanísticas se hace necesario implementar nuevas acciones que conlleven a una mejor prestación del servicio, entregando respuesta a las solicitudes oportunamente	2017-03-30	Administración de Riesgos	Mejora en el procedimiento Urbanismo, en la actividad Expedición Licencias urbanísticas: *Conformación de grupos de trabajo interdisciplinario (Profesional, Técnico, abogado y auxiliar de apoyo) *Implementación de técnica para sellado de planos (Adhesivo y sello en alto relieve). *Seguimiento a las guías de correspondencia	Abierta



					certificada. * Entrega de recibos de pago a través de comunicación oficial. *Notificación de Resoluciones conforme al Procedimiento Administrativo.	
153	Mejora	Cada docente tiene varios expedientes dentro de la SEM, en el archivo se encuentra la historia labora y en el proceso de Prestaciones sociales existe otro expediente y parte de la historia laboral.	2017-03-15	Procedimiento	Revisión de expedientes y depuración de la documentación	Abierta
154	Mejora	En el proceso de nómina cada mes se debe realizar pre notificación de cuenta de docentes de cambian de entidad bancaria y de los que ingresan nuevos a laborar a la Secretaria de Educación	2017-07-03	No Conformidades	Crear archivo de dispersión con el fin de no realizar pre notificaciones de cuenta cada mes	Abierta
155	Mejora	Iluminación y embellecimiento de algunas de las iglesias de Rionegro, como estrategia del incremento del turismo y conservación del patrimonio histórico en nuestro municipio.	2017-03-24	Mejora Continua	Realizar la contratación para la iluminación arquitectónica de cinco iglesias. Iluminar las iglesias que fueron seleccionadas.	Abierta
158	Preventiva	Para dar celeridad a los procesos y con el fin custodiar las historias se diseñó formato de control de historias.	2017-07-28	Mejora Continua	Implementación formato	Abierta
159	Preventiva	para dar celeridad a la atención de los usuarios, se diseñó formato para custodia de la historia y brindar atención oportuna al usuario.	2017-07-28	Por Monitoreo	Creación del formato.	Abierta
160	Correctiva	de acuerdo con las saludando conformes y según informe se identifican incumplimientos de agenda reiterativos.	2017-08-10	Salidas No Conformes repetitivos	Sensibilización a funcionarios. Seguimiento a las agendas Registros de diligencia en los procesos.	Abierta





161	Mejora	Si bien se pudo observar que los procedimientos de Tesorería y Financiera efectúan seguimiento a las acciones definidas para la determinación de la eficacia del Plan de Mejoramiento de la Contraloría, no se pudo evidenciar su socialización y comunicación al área de Control Interno.	2017-07-12	Auditoria Interna	Socializar y enviar el Plan de mejora a la Oficina de Control Interno	Abierta
162	Correctiva	Reevaluar el indicador de cómo se mide la oportunidad de respuesta de las prestaciones sociales para que se mida la oportunidad en él envió a la Fiduprevisora	2017-06-13	Medición Indicadores	Modificar el Indicador y hacer seguimiento oportuno.	Abierta
163	Mejora	Actualización de la Normatividad vigente	2017-04-18	Por Monitoreo	Suscribir contrato para actualizar normatividad vigente. Implementar con la oficina de comunicaciones boletín donde se dé a conocer a todos los empleados cambios de norma	Cerrada
164	Mejora	El resultado del indicador correspondiente a las salidas no conformes más repetitivas es el de demora, se analizarán los procesos en los cuales esta salida representa la no conformidad.	2017-07-18	Medición Indicadores	Se revisarán los procesos en los cuales la demora es la salida no conforme más repetitiva, a los cuales se les notificará el resultado con el fin de que se tomen las acciones respectivas para la disminución o eliminación de esta salida no conforme.	Abierta
165	Mejora	Reforzar el análisis de los indicadores de los procesos haciéndolo en dos etapas: en la primera comparar el resultado con la meta y tomar acciones correctivas cuando no se cumpla la meta, en la segunda etapa comparar el resultado en el periodo actual con los resultados obtenidos en varios periodos anteriores consecutivos y, en el caso de que no haya mejora de los resultados, generar acciones de mejora que lleven a la mejora del proceso y evitar al máximo el análisis con base en los promedios con el fin de evitar entregar información errada.	2017-02-01	Auditoria Externa	Capacitar a los líderes de los procesos sobre la realización de los análisis de los indicadores, con el fin de que se comparen los resultados con respecto a la meta y tomar las acciones de acuerdo al comportamiento del indicador como primera parte y en segundo lugar comparar el resultado actual del indicador con respecto a los resultados obtenidos en periodos anteriores y tomar las acciones de acuerdo a los comportamientos en el caso de que no se observe mejora, tomar acciones con el fin de obtenerlas.	Abierta



166	Correctiva	audiencias por incumplimientos en las cláusulas contractuales	2017-03-15	Por Monitoreo	Realizar audiencias para declarar los incumpliendo a los contratos que lo requieran ajustándose a la Ley 1474	Cerrada
167	Mejora	Promover mecanismos de participación que fortalezcan la cultura del mejoramiento continuo.	2017-08-23	Revisión por la Dirección	La Oficina del Sistema Integrado de Gestión con sus funcionarios vienen desarrollando actividades de acompañamiento a cada uno de los líderes de los procesos y subprocesos en el monitoreo y seguimiento de los planes de mejora, indicadores de gestión, salidas no conformes, riesgos con el fin de fortalecer la cultura del mejoramiento continuo.	Abierta
168	Mejora	Se detecto que las resoluciones emitidas por la subsecretaría de Convivencia y Control Territorial se seguían emitiendo con el consecutivo de la Secretaría de Gobierno, por lo cual se concertó con el subsecretario empezar a emitir las resoluciones con el consecutivo de la subsecretaría de Convivencia y Control Territorial	2017-08-01	Por Monitoreo	A partir del 1 de agosto se inicia la expedición de resoluciones con el consecutivo de la subsecretaría de Control Territorial	Abierta
169	Mejora	Mantener capacitado el equipo de auditores internos y fortalecer el compromiso de cada uno de ellos, con el fin de mantener las competencias requeridas y el conocimiento para la actualización de la norma ISO 9001:2015	2017-08-23	Revisión por la Dirección	Capacitar al equipo de auditores internos en la norma NTC GP-1000:2009 Y NTC ISO 9001:2015 y los elementos fundamentales de auditorías.	Abierta
170	Mejora	Conforme al decreto 051 de la reforma Administrativa, Se realiza la modificación al mapa de procesos, política integral y objetivos estratégicos.	2017-05-23	Normatividad	Se procede a la actualización del mapa de procesos de acuerdo con el decreto 051 y se documenta la política integral y objetivos estratégicos.	Abierta
171	Mejora	Fortalecimiento en recursos humanos y físicos de la oficina sistema integrado de gestión.	2017-07-03	Mejora Continua	La subsecretaria de desarrollo organizacional con el fin de fortalecer el equipo de trabajo de la oficina de calidad, solicito personal	Cerrada



					competente con el propósito de afianzar el cumplimiento de los requisitos exigidos por las normas aplicables del sistema integrado de gestión y propiciar la mejora continua y el cumplimiento de los objetivos del ente territorial.	
172	Mejora	En cumplimiento del decreto 1072:2015 y la resolución 1111:2017, se inicia con el proceso de implementación del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SGSST cuya documentación se realiza en la actualidad.	2017-08-23	Normatividad	Implementar documentación del SGSST en cada uno de los procesos, subprocesos, en el sistema integrado de gestión y en el aplicativo MECI.	Abierta
173	Mejora	Por requerimiento normativo en cuanto SST y las TIC, se crea la necesidad de aplicar despliegue para la información del sistema integrado de gestión y en el aplicativo MECI.	2017-08-23	Mejora Continua	Modificar la estructura documental del sistema integrado de gestión, basado en procesos, subprocesos, procedimientos, manuales, planes, programas y formatos	Abierta
174	Correctiva	Revisar el formato de inducción establecido por la SEM, donde se aclare el desarrollo la forma como se entrena en el manejo de los planes de área modelo pedagógico y sistema de evaluación proceso de seguimiento de los estudiantes reportes a coordinación y planes de mejora al estudiante para que esto facilite el desarrollo de competencias técnicas específicas de los docentes en la I.E.	2017-06-05	Auditoria Externa	Se diseñan dos tipos de formatos para inducción de los docentes y directivos docentes que ingresan a la SEM	Cerrada
175	Mejora	Fortalecer la metodología para el seguimiento al cumplimiento de las evaluaciones de desempeño del personal administrativo para que se pueda asegurar en una forma ágil el cumplimiento de la misma	2017-07-28		Se dictó capacitación a los Rectores con el fin de actualizar la metodología de evaluación de desempeño al personal administrativo y personal docente y se hizo entre de circular con las Directrices de evaluación.	Abierta



176	Mejora	Establecer el seguimiento a las causas de las incapacidades del personal de planta por mes para establecer rutas de acción y apoyo para la disminución de las mismas	2017-06-06	Auditoria Externa	Mes a mes se analiza el reporte y se llevan los casos más relevantes al Comité de la Medico preventiva	Cerrada
177	Mejora	Fortalecer la permanencia del personal en este proceso y la metodología frente a la entrega de los puestos de trabajo para evitar demoras en el empalme y atraso en el cumplimiento de obligaciones	2017-06-06		Que el personal que sea trasladado a otra área entregue el puesto adecuadamente y dejando un acta	Cerrada
178	Mejora	Ajustar el indicador del proceso de prestaciones sociales para que este mida realmente la oportunidad y desempeño del proceso	2017-06-06	Auditoria Externa	Reevaluar por parte del funcionario de prestaciones sociales el indicador para que sea medible	Abierta
179	Mejora	completar el cuadro de control de las etapas del proceso con la Fidupervisora para que se pueda medir la oportunidad de respuesta en cada uno de ellos.	2017-06-06	Auditoria Externa	completar el cuadro de control de las etapas del proceso con la Fidupervisora para que se pueda medir la oportunidad de respuesta en cada uno de ellos.	Abierta
180	Mejora	Desde los casos de salud que están pendientes, fortalecer el tipo de seguimiento para determinar la oportunidad y calidad de atención y respuesta	2017-06-06	Auditoria Externa	Con la fundación medico preventiva atender cada uno de los casos particulares y llevarlos al comité de veeduría de servicios de salud, el cual se realiza mensualmente	Abierta
181	Correctiva	En la Actividad Evaluación de desempeño del procedimiento Gestión Humana, se materializó el riesgo "extemporáneo", la Resolución Municipal 242 de 2017, y afecta la mejora del desempeño de los funcionarios.	2017-06-21	Administración de Riesgos	Sensibilización personalizada sobre los tiempos de evaluación de cada uno de los funcionarios provisionales a su cargo. Entregar a cada evaluador un cuadro con los funcionarios a su cargo y los períodos de evaluación y seguimiento. Reforzar con la acción 47, sobre las alertas que se van a implementar en G+, para la oportunidad en la evaluación.	Abierta



182	Mejora	Los indicadores con los que se viene laborando están mal planteados y no reflejan realmente la gestión de la Subsecretaría, debiendo ser replanteados y formulados de acuerdo con cifras reales y en concordancia al nuevo Código Nacional de Policía y Convivencia que regirá a partir del 30 de enero de 2017.	2017-01-17	Medición Indicadores	Se formulará un nuevo indicador que reflejen la gestión en la recuperación efectiva del espacio público indebidamente ocupado y el mejoramiento del espacio público que se ocupa con los respectivos permisos.	Cerrada
183	Mejora	Se estructurando y documentando el subproceso de seguridad y Salud en el Trabajo	2017-04-17	Mejora Continua	Se realizará la documentación de la caracterización y procedimiento del subproceso de seguridad y salud en el trabajo. Se realizará seguimiento en	Abierta
184	Correctiva	Revisada la matriz de riesgo, se observa que se materializó el riesgo de error en la expedición de certificados, denuncias y demás, generando una pérdida de imagen institucional	2017-06-22	Administración de Riesgos	Capacitación de los funcionarios para el diligenciamiento correcto de los formatos, y revisar antes de la entrega al usuario	Abierta
185	Correctiva	En procedimiento de Nómina, se materializó el riesgo Inexactitud, lo que contraviene el acuerdo 018 del 25 de junio de 1983 y afecta el desempeño del proceso.	2017-05-30	Administración de Riesgos	Capacitar al personal de la Subsecretaría de Talento Humano responsables del proceso en la normatividad aplicable para estas liquidaciones.	Abierta
186	Correctiva	En procedimiento de Nómina, se materializó el riesgo Inexactitud, lo que contraviene el acuerdo 018 del 25 de junio de 1983, el Estatuto Tributario Ley 1819 de 2016, art. 32 del Decreto Nal 88 de 1988 y afecta el desempeño del proceso.	2017-05-30	Administración de Riesgos	Capacitar al personal de la Subsecretaría de Talento Humano responsables del proceso en la normatividad aplicable para estas liquidaciones.	Abierta
187	Correctiva	Del estudio de la matriz de riesgos se evidencia, que ha materializado el riesgo de la demora, lo que genera una afectación del servicio	2017-08-15	Administración de Riesgos	Oficiar a la oficina de talento humano para que envíen el plan anual de capacitaciones al despacho para no agendar audiencias para esos días y evitar la generación de este riesgo.	Abierta



188	Preventiva	Se identifica en el aplicativo de nómina Saimyr, no genera la liquidación de prestaciones sociales de un exfuncionario, por lo cual se realiza de manera manual.	2017-08-28	Por Monitoreo	Solicitar a Saimyr administrador del sistema de información de nómina, habilitar y parametrizar el sistema para liquidación de prestaciones sociales de funcionarios retirados de acuerdo con la normatividad vigente.	Abierta
189	Preventiva	Se evidencia la necesidad de que la prima de navidad que se liquida el 30 de noviembre de cada año se liquide por el aplicativo y no de forma manual, como se viene realizando años anteriores, se solicita a Saimyr, informe como esta parametrizado la prima de navidad, con el fin de corroborar si está acorde a la normatividad vigente.	2017-08-28	Por Monitoreo	Parametrizar la prima de navidad que se liquida a los funcionarios de la Administración Municipal, el 30 de noviembre de cada año, para evitar inconsistencias en la liquidación de una forma manual.	Abierta
190	Mejora	Continuidad en los procesos toda vez que, en cada cambio de Administración se sufren alteraciones que no permiten seguir el trazo adecuado de los procesos y procedimientos. Además, de tener una oficina del más alto nivel jerárquico según lo expuesto por el artículo 76 del C.D.U teniendo profesionales idóneos desempeñando las funciones	2017-08-28	Mejora Continua	Documentar el procedimiento	Abierta
191	Mejora	Debido al ingreso de nuevos Comisarios al equipo de trabajo se han identificado a través de sus aportes algunas acciones que requieren corregirse dentro del procedimiento relacionadas con tres de las actividades que se desarrollan como son violencia intrafamiliar, ley 640 y restablecimiento de derechos.	2017-05-19	Procedimiento	Ajustar Procedimiento	Abierta
192	Mejora	Documentar el procedimiento de bienestar laboral y su caracterización.	2017-07-13	Mejora Continua	Se va documentar el procedimiento de bienestar laboral, se llevará a aprobación por parte del comité MECA y se hará seguimiento.	Abierta



193	Mejora	Documentar el procedimiento y la caracterización de la Oficina de Cooperación	2017-08-29	Mejora Continua	N/A	Abierta
194	Correctiva	Incumplimiento de agenda	2017-08-03	Salidas No Conformes repetitivos	Asignación de funcionarios públicos para el acompañamiento y asesoramiento de las diferentes actividades programadas.	Abierta
195	Correctiva	Información errada	2017-08-03	Salidas No Conformes repetitivos	Se envió formatos instructivos a las Juntas de Vivienda Comunitaria y Juntas de Acción Comunal para la elaboración y diligenciamiento de Actas y demás documentos, evitando tachones o enmendaduras.	Abierta
196	Correctiva	Información errada	2017-08-03	Salidas No Conformes repetitivos	Se envió formatos instructivos a las Juntas de Vivienda Comunitaria y Juntas de Acción Comunal para la elaboración y diligenciamiento de Actas y demás documentos, evitando tachones o enmendaduras.	Abierta
197	Mejora	Medir el impacto de los eventos que realizan para el mejoramiento. Medir el impacto enfocados en el objetivo del evento.	2017-07-31	Auditoria Externa	Generar un indicador que permita medir el impacto del evento en si con respecto a los participantes de la actividad	Abierta
198	Mejora	Acompañamiento continuo a los funcionarios encargados (enlaces) de reportar la información del PDM en el formato de Seguimiento al Plan de Desarrollo.	2017-03-30	Mejora Continua		Abierta
199	Mejora	Implementación del formato de seguimiento del Plan de Desarrollo Municipal-PDM-, que permite visualizar el avance porcentual por Programa,	2017-03-30	Mejora Continua	NO APLICA	Abierta



		Componente y Línea Estratégica, en lo que respecta a metas establecidas en el PDM, en diferentes periodos.				
201	Mejora	Continuar con la medición del indicador de control de requerimientos atendidos para que se mejore el control.	2017-07-31	Auditoría Externa	Crear una planilla de registro para los usuarios indicando el nivel de satisfacción del servicio de acuerdo con sus requerimientos (asesoría, documentación, notificaciones etc.	Abierta
203	Mejora	Se materializó el riesgo de demora en el trámite en la actividad de solicitud inmediata de emergencia lo que contraviene la matriz de riesgos	2017-04-26	Administración de Riesgos	Gestionar transporte permanente para la dependencia, reforzar con personal técnico de la subsecretaría y mantener contratos para el suministro de las ayudas.	Abierta
204	Mejora	se identifica la necesidad de documentar el procedimiento de logística organizacional con el propósito de controlar cada una de las actividades realizadas.	2017-08-08	Por Monitoreo	Documentar las actividades del subproceso asuntos logísticos, enviarlas a la oficina de calidad para su revisión y posterior aprobación.	Abierta
205	Mejora	Fortalecer la cultura de autocontrol a través de mecanismos que conduzcan a la permanente revisión, análisis y seguimiento de los indicadores de gestión como herramienta de control de uso permanente que permita identificar oportunamente desviaciones y tendencias del indicador para proponer las acciones necesarias que conduzcan al cumplimiento de las metas definidas.	2017-08-08	Revisión por la Dirección	Realizar acompañamiento permanente a los líderes de los diferentes procesos, dando instrucciones en la administración y manejo de los indicadores de gestión, análisis de los resultados y políticas y estrategias para lograr las metas propuestas.	Abierta
206	Mejora	Fortalecer el compromiso de cada proceso frente la actualización de la norma ISO 9001:2015	2017-08-08	Revisión por la Dirección	Realizar acompañamiento a los líderes de los procesos del SIG, donde se den las pautas para la actualización de la norma NTC ISO 9001:2015 para su documentación e implementación.	Abierta





207	Mejora	Los documentos legales que soportan la ejecución del proceso no están debidamente formalizados. La resolución 097 de 2016 por la cual se estableció el cronograma de cobertura para el presente año, no fue numerada ni fechada a través del centro documental dificultando con ello el control, la seguridad y la publicidad de dicho documento.	2017-02-15	Auditoría Interna	Conocer el proceso de gestión documental para el manejo de las resoluciones. Definir acciones para la adecuada entrega de los cargos	Abierta
208	Mejora	No se evidencia seguimiento por parte del Macroproceso a los planes de mejoramiento de las auditorías de matrícula elaboradas por las instituciones educativas, dificultando con ello la verificación de las acciones tomadas y la efectividad de las mismas	2017-02-15	Auditoría Interna	Realizar cronograma de revisión de planes de mejoramiento. Distribución adecuada de los procesos	Abierta
209	Mejora	El macroproceso carece de un plan estratégico a mediano y largo plazo que permita identificar, analizar, cuantificar y mitigar los factores de riesgo (índice de natalidad, desplazamiento forzado, baja ruralidad, procesos de retorno, población flotante, entre otros) que inciden en el decrecimiento de la población en edad escolar en el Municipio de Rionegro	2017-02-15	Auditoría Interna	Elaborar plan de cobertura y permanencia y ejecutarlo	Abierta
210	Mejora	El macroproceso carece de un plan estratégico a mediano y largo plazo que permita identificar, analizar, cuantificar y mitigar los factores de riesgo (índice de natalidad, desplazamiento forzado, baja ruralidad, procesos de retorno, población flotante, entre otros) que inciden en el decrecimiento de la población en edad escolar en el Municipio de Rionegro	2017-02-15	Auditoría Interna	Elaborar plan de cobertura y permanencia y ejecutarlo	Abierta
211	Mejora	Se identifica la necesidad de documentar el procedimiento de administración de bienes muebles e inmuebles con el propósito de	2017-08-03	Por Monitoreo	Documentar las actividades del procedimiento de Administración de Bienes Muebles e Inmuebles, remitir la información a la oficina	Abierta



		establecer las actividades que se deben llevar a cabo para su control.			de calidad para revisión y aprobación, socialización con equipo de trabajo.	
212	Mejora	Implementar una política de adquisición de bienes muebles que facilite el proceso de ingresos y egresos de la información al módulo de Saimyr.	2017-08-03	Revisión por la Dirección	Revisar y ajustar las políticas para administración de activos y realizar socialización con los funcionarios de las diferentes dependencias	Abierta
213	Mejora	No se evidencia la existencia de información precisa en términos de los docentes requeridos para la atención de la matrícula actual y potencial, tanto para la población en jornada regular como en jornada única	2017-01-30	Auditoria Interna	Solicitar al área de planta docente las actas de las reuniones desarrolladas para la determinación de la planta docente para la atención de la matrícula. Tener presente para seguir recopilando la información cada periodo escolar.	Abierta
214	Mejora	No se evidenció la existencia de estudios y análisis enfocados a la identificación de la población en edad escolar que en la actualidad no se encuentran en el sistema educativo oficial, así como la definición de estrategias para insertarlos a este	2017-02-15	Auditoria Interna	Definir estrategias de focalización de población por fuera del sistema educativo Realizar Análisis de la información Realizar plan de cobertura y ejecutarlo	Abierta
215	Mejora	Desde las estructuras y recursos para los procesos, fortalecer el personal con el que cuenta cobertura, para facilitar el desarrollo del proceso	2017-08-15	Auditoria Externa	Capacitación del personal en el desarrollo de los procesos y la normatividad vigente	Abierta
216	Correctiva	No se ha revisado el informe de la auditoría externa realizada por el Icontec en 2016.	2017-08-01	Auditoria Externa	Revisar el informe de auditoría, analizarlos y tomar las medidas necesarias para cumplir con la normatividad. Levantar las acciones de mejora necesarias.	Abierta
217	Mejora	Se materializo el riesgo de hurto, lo que contraviene la matriz de riesgos	2017-09-04	Administración de Riesgos	Realizar la circular donde se den todas las directrices en cuanto al reporte de novedades de bienes por parte de las dependencias.	Abierta



					Determinar el canal de comunicación entre las dependencias y la subsecretaría de Desarrollo Organizacional	
218	Mejora	Se materializó el riesgo de Omisión en la actividad de adquisición de pólizas de aseguramiento de bienes, lo que contraviene la matriz de riesgos	2017-09-04	Administración de Riesgos	Realizar la circular donde se den todas las directrices en cuanto al reporte de novedades de bienes por parte de las dependencias. Determinar el canal de comunicación entre las dependencias y la subsecretaría de Desarrollo Organizacional	Abierta
219	Preventiva	En el subproceso sistema integrado de gestión, se identificó el riesgo Difundir de manera inadecuada la información.	2017-09-07	Administración de Riesgos	Difundir la información con la aprobación del comité MECA o del líder del proceso Equipo de funcionarios del SIG con las competencias requeridas para el desarrollo de las actividades	Abierta
220	Preventiva	En el subproceso sistema integrado de gestión se identificó el riesgo de Funcionarios no competentes para el desarrollo de las actividades de la dependencia	2017-09-07	Administración de Riesgos	Ajustar el plan de capacitaciones a las necesidades de los procesos. Asignar la responsabilidad de la asesoría orientación al funcionario idóneo del equipo del SIG	Abierta
221	Preventiva	En el subproceso del sistema integrado de gestión se identificó el riesgo, Determinación de herramientas inadecuadas para la administración del SIG de acuerdo con el objeto social	2017-09-07	Administración de Riesgos	Capacitación sobre diferentes metodologías de seguimiento y medición. Hacer seguimiento permanente a las metodologías utilizadas de seguimiento y medición con el fin de observar el comportamiento y su eficacia	Abierta
222	Preventiva	En el subproceso del sistema integrado de gestión se identificó el riesgo Falta de conocimiento en el producto o servicio a entregar. Escasa información en la recepción de la solicitud.	2017-09-07	Administración de Riesgos	Mantener actualizado el procedimiento de administración del SIG. Realizar socialización del procedimiento de administración del SIG.	Abierta



Alcaldía de Rionegro  
Departamento de Antioquia

## Informe Plan De Mejoramiento del SIG

Página: 44de 44

					Realizar seguimiento y tomar acciones de las salidas no conformes	
223	Correctiva	No se ha Actualizado el programa de auditorías en la plataforma del MECI y socializarlo con los nuevos integrantes.	2017-05-23	Auditoria Interna	Actualizar programa de auditorías en la plataforma MECI y socializarlo con los auditores	Abierta
224	Mejora	La plaza de primaria de la I.E. Josefina Muñoz González/Sede Cuatro Esquinas, se encuentra en Temporalidad, sabiendo que el docente Héctor Giraldo había renunciado. Falta Proveer por el Banco de la Excelencia	2017-08-30	Auditoria Interna	Se escala la plaza a la plataforma del Banco de la Excelencia	Abierta