



FECHA: 15/12/2021		INFORME No.1																											
SISTEMA DE GESTION																													
CALIDAD	x	SG-SST	x	SIGESPI	x	AMBIENTAL	x																						
PROCESO (S) AUDITADO (S): DIRECCION TERRITORIAL OCCIDENTE																													
AUDITOR LIDER: William Javier Barrera Tamayo																													
AUDITORE(S) ACOMPAÑANTE(S): María Alejandra Gaviria Valbuena																													
OBJETIVO DE LA AUDITORIA: Verificar el cumplimiento de los requisitos establecidos y aplicables de las normas NTC ISO 9001:2015 (Calidad), NTC ISO 14001:2015 (Ambiental), NTC ISO 27001:2013(Seguridad y Privacidad de la Información) y NTC ISO 45001:2018 y los requisitos legales y reglamentarios aplicables al proceso en la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios” En la Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios.																													
ALCANCE DE LA AUDITORIA: Aplica para los servicios de vigilancia, inspección y control de la prestación de los servicios públicos domiciliarios, atendiendo los requisitos de sus partes interesadas en Dirección Territorial Noroccidente (Barranquilla)																													
PERSONAL ENTREVISTADO: <table border="0"> <tr> <td>Luisa Fernanda Berrio Ortiz</td> <td>Técnico operativo</td> </tr> <tr> <td>Efigenia Suescún Vega</td> <td>Director Territorial Occidente</td> </tr> <tr> <td>Nelson Marín Latorre arias</td> <td>Profesional especializado</td> </tr> <tr> <td>Sandra Paola Galvis Betancur</td> <td>Contratista sst</td> </tr> <tr> <td>John Stiven Loaiza Marulanda</td> <td>Contratista</td> </tr> <tr> <td>Gloria E. Álvarez Amaya</td> <td>Técnico Administrativo</td> </tr> <tr> <td>Gladys E. Atehortua Toro</td> <td>Profesional especializado</td> </tr> <tr> <td>Daniel Fernando Sanmiguel Céspedes</td> <td>Profesional Especializado</td> </tr> <tr> <td>Andrés Leonardo Chacón Acevedo</td> <td>Profesional especializado</td> </tr> <tr> <td>Katherin Arias Gaitán</td> <td>Profesional especializado</td> </tr> <tr> <td>María Carlina Galindo Villalba</td> <td>Contratista</td> </tr> </table>								Luisa Fernanda Berrio Ortiz	Técnico operativo	Efigenia Suescún Vega	Director Territorial Occidente	Nelson Marín Latorre arias	Profesional especializado	Sandra Paola Galvis Betancur	Contratista sst	John Stiven Loaiza Marulanda	Contratista	Gloria E. Álvarez Amaya	Técnico Administrativo	Gladys E. Atehortua Toro	Profesional especializado	Daniel Fernando Sanmiguel Céspedes	Profesional Especializado	Andrés Leonardo Chacón Acevedo	Profesional especializado	Katherin Arias Gaitán	Profesional especializado	María Carlina Galindo Villalba	Contratista
Luisa Fernanda Berrio Ortiz	Técnico operativo																												
Efigenia Suescún Vega	Director Territorial Occidente																												
Nelson Marín Latorre arias	Profesional especializado																												
Sandra Paola Galvis Betancur	Contratista sst																												
John Stiven Loaiza Marulanda	Contratista																												
Gloria E. Álvarez Amaya	Técnico Administrativo																												
Gladys E. Atehortua Toro	Profesional especializado																												
Daniel Fernando Sanmiguel Céspedes	Profesional Especializado																												
Andrés Leonardo Chacón Acevedo	Profesional especializado																												
Katherin Arias Gaitán	Profesional especializado																												
María Carlina Galindo Villalba	Contratista																												
DOCUMENTOS ANALIZADOS (CRITERIOS) GA-M-001 MANUAL SERVICIOS ADMINISTRATIVOS E INSTALACIONES GA-M-002 MANUAL ADMINISTRACIÓN DE BIENES GA-M-003 MANUAL PARA EL CONTROL DE ACCESO A LAS INSTALACIONES FÍSICAS DE LA SUPERSERVICIOS GA-PL-002 PLAN PARA EL MANEJO DE RESIDUOS PELIGROSOS GA-P-001 PROCEDIMIENTO IDENTIFICACIÓN DE ASPECTOS Y EVALUACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES GA-P-002 PROCEDIMIENTO INSPECCIONES PLANEADAS GA-P-003 PROCEDIMIENTO MANEJO Y ALMACENAMIENTO DE SUSTANCIAS Y PRODUCTOS QUÍMICOS GA-PG-001 PROGRAMA MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS GA-PG-002 PROGRAMA GESTIÓN EFICIENTE DE LA ENERGÍA GA-PG-003 PROGRAMA USO EFICIENTE DEL AGUA GA-PG-004 PROGRAMA BUENAS PRÁCTICAS SOSTENIBLES FCS-P-001 PROCEDIMIENTO DE PRESENCIA INSTITUCIONAL Y PARTICIPACIÓN CIUDADANA FCS-PR-001 PROCESO FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL SM-I-001 INSTRUCTIVO PARA EL SEGUIMIENTO, MEDICIÓN, ANÁLISIS Y EVALUACIÓN EN EL SIGME PU-M-001 MANUAL DE SERVICIO AL CIUDADANO PU-P-001 PROCEDIMIENTO GESTIÓN DE TRÁMITES PU-P-002 PROCEDIMIENTO SANCIONATORIO EN SILENCIO ADMINISTRATIVO POSITIVO PU-P-003 PROCEDIMIENTO RECONOCIMIENTO EFECTOS SAP PU-PR-001 PROCESO PROTECCIÓN AL USUARIO AS-M-001 MANUAL DE CONTRATACIÓN AS-M-002 MANUAL DE SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA AS-PR-001 PROCESO ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS GF-P-005 POCEDIMIENTO GESTIÓN DE CAJA MENOR GD-M-001 MANUAL DEL SISTEMA INTEGRADO DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL GD-M-002 MANUAL MODELO DE REQUISITOS PARA EL SISTEMA DE GESTIÓN DE DOCUMENTOS ELECTRÓNICOS DE ARCHIVO GD-PL-001 PLAN INSTITUCIONAL DE ARCHIVO - PINAR GD-PL-002 PLAN DE PRESERVACIÓN DIGITAL A LARGO PLAZO DEL SISTEMA INTEGRADO DE CONSERVACIÓN GD-PL-003 PLAN DE CONSERVACIÓN DOCUMENTAL DEL SISTEMA INTEGRADO DE CONSERVACIÓN GD-PR-001 PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL GD-PG-001 PROGRAMA DE GESTIÓN DOCUMENTAL GD-PG-002 PROGRAMA PARA LA DEFINICIÓN DEL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD PARA LAS ACTIVIDADES DE																													

ASPECTOS RELEVANTES

4.1 Se identifican los lineamientos inherentes al proceso del análisis del contexto interno y externo DE-R-001 y se identifican las partes interesadas y sus requisitos pertinentes, que impactan el cumplimiento de los propósitos misionales, los resultados previstos en el SIGME y la capacidad institucional.

Se tienen en cuenta los lineamientos de seguridad de la información, ambiental, SST y calidad en el análisis del contexto.

4.2 Se identifican las partes interesadas desde el documento "DE-R-002 Identificación de partes interesadas" para los sistemas de gestión de calidad, ambiental, SST y seguridad de la información, en donde se evidencian como partes directamente relacionadas al proceso como Prestadores de servicios públicos, Usuarios, Ministerios de Minas y Energía, proveedores, Comisión de regulación de agua potable.

4.3 Se ubica el alcance del sistema alineado con el proceso de Gestión de la información y el conocimiento con respecto a los requisitos de las normas NTC ISO 14001:2015, NTC ISO 45001:2018, NTC ISO/IEC 27001:2013 y NTC ISO 9001:2015, en el manual integral y la página WEB.

4.4 Se tiene identificada la descripción del proceso con sus entradas y salidas de calidad, SST, ambiental y seguridad de la información en el aplicativo SIGME.

5/ 5.1/5.1.1 Existe compromiso y liderazgo por parte de la Alta Dirección y se determinan las responsabilidades y autoridades para calidad, SST, ambiental y seguridad de la información, se establecen desde la matriz de "Roles, Responsabilidades y autoridades" DE-R-004 desde el SG para cargos de contratista de SST y ambiental (rol enlace de dependencia) establecidas en el contrato y de la Directora territorial (Rol: Líder de proceso)

5.2 Se establecen, se conocen y se ubican las políticas del sistema de gestión calidad, SST, ambiental y seguridad de la información y políticas complementarias al proceso como, Política de fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos, Política de racionalización de trámites, Política Gobierno Digital, Política Servicio al Ciudadano, Política de transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción.

5.2.2 De tiene disponible para las partes interesadas en el SIGME.

5.3 Se establecen los roles y responsabilidades y autoridades para las normas NTC ISO 9001:2015 NTC ISO 27001:2013 (Seguridad y Privacidad de la Información), SST, y ambiental.

se establecen desde la matriz de "Roles, Responsabilidades y autoridades" DE-R-004 desde el SG para cargos de contratista de SST establecidas en los cargos de contratista de SST y ambiental (rol enlace de dependencia) establecidas en el contrato y de la directora territorial (Rol: Líder de proceso)

5.4 (ISO 45001) Se conoce de la existencia de los comités de Copasst y convivencia, se les comunica a través de correo electrónico y se participa por parte de los funcionarios de la elección de los mismos. Se nombra el señor Guillermo León Giraldo Serna como vigía de SST sede occidente. Resolución de nombramiento: 20211000153615 del 13/05/2021. Se evidencia participación de la territorial por parte de la contratista Sandra Galvis Betancur en la reunión del 29/09/2021 como reemplazo del vigía ya que se encontraba por fuera por sanción disciplinaria.

Se evidencia participación en capacitación del vigía de la territorial. Tema: 12 peligros. Fecha: 25/10/2021

Comité de convivencia Laboral representante Guillermo León Giraldo Serna representante de los funcionarios a nivel general para toda la entidad

6. Se planifica el sistema de gestión de calidad, ambiental, SST y de seguridad de la información, considerando las cuestiones internas y externas revisadas en el contexto de la entidad a partir de allí se desarrolla una metodología de identificación de riesgos.

6.1 Se desarrolla la metodología de identificación de riesgos teniendo en cuenta:

- Guía para la Administración del Riesgo del Departamento Administrativo de la Función Pública V4 de octubre de 2018 y la NTC-ISO-IEC 27005:2009.

Se identifican los riesgos del proceso y sus respectivos tratamientos.

Se tienen los siguientes tratamientos para los riesgos identificados para calidad, ambiental, SST y seguridad de la información:

NTC ISO 9001:2015 (Calidad):

FORTALECIMIENTO CONTROL SOCIAL

Insuficiencia de información o conocimientos necesarios para impulsar y vigilar la conformación e implementación de los mecanismos e instancias de participación en el control social a los spd.

PROTECCION AL USUARIO

Imposibilidad de ejercer las facultades de protección al usuario contenido en los actos administrativos proferidos.

Incompetencia Operativa Y Legal Para La Atención Efectiva De Solicitudes

ISO 14001:2015 (Ambiental):

-Uso inadecuado de recursos naturales

8.2 ISO 27001:2013 Se identifica 1 riesgo

-Confidencialidad de la Información

ISO 45001:2018(SST): 2 riesgos

-Siniestralidad en riesgos laborales que afecten la salud y seguridad de los trabajadores, biológicos, ergonómicos.

6.1.1 Se identifican las acciones para tratar el riesgo y oportunidades tanto para el riesgo neto como para el riesgo residual.

Se tienen controles así:

NTC ISO 9001:2015 (Calidad):

FORTALECIMIENTO CONTROL SOCIAL

Insuficiencia de información o conocimientos necesarios para impulsar y vigilar la conformación e implementación de los mecanismos e instancias de participación en el control social a los spd.

Se tienen tratamientos con el seguimiento del paso a paso del procedimiento.

Insuficiencia de información o conocimientos necesarios para impulsar y vigilar la conformación e implementación de los mecanismos e instancias de participación en el control social a los spd.

Se tienen tratamientos con el seguimiento del paso a paso del procedimiento.

PROTECCION AL USUARIO

Imposibilidad de ejercer las facultades de protección al usuario contenido en los actos administrativos proferidos.

Incompetencia Operativa Y Legal Para La Atención Efectiva De Solicitudes

Tratamiento: Control de las etapas del proceso y para el residual fortalecer elementos valorados negativamente con nuevos controles.

-Incompetencia operativa y legal para la atención efectiva de solicitudes.

Tratamiento: Control sobre la radicación y en residual tiene una acción de lista de verificación para que el usuario tenga claros los documentos a anexar para los trámites.

-Solicitud o aceptación de sobornos para las decisiones

Tratamiento: Retroalimentación de los temas anticorrupción, inclusión en documentos de salida un texto de transparencia de los tramites, conflictos de interés.

(ISO 14001:2015 (Ambiental):

-Uso inadecuado de recursos naturales

Tratamientos:

Programas de Consumos energía, agua, residuos, inspecciones, sensibilización del personal.

Buenas prácticas ambientales

Matriz legal de los sistemas de gestión

8.3 (ISO 27001:2013) Se identifica 1 riesgo

-Confidencialidad de la Información

Tratamiento:

Tratamiento de documentación como privado,

8.1.2 (ISO 45001:2018(SST): 2 riesgos

-Siniestralidad en riesgos laborales que afecten la salud y seguridad de los trabajadores, bilógicos, ergonómicos.

Tratamiento:

Pausas activas, capacitaciones, EPP.

6.1.2 (ISO 14001) Se identifican los aspectos ambientales más relevantes para la entidad y se aplica la sensibilización del agotamiento de recursos como el agua, energía y residuos, aire. Basados en la Matriz de multicriterios de Antonio carrero.

Se cuenta con GA-P-001 Procedimiento identificación de aspectos y evaluación de impactos ambientales

Se tiene en cuenta las condiciones anormales y las situaciones de emergencia razonablemente previsibles.

Actualizada el 31/10/2021.

6.1.2 (ISO 27001) La entidad define y aplica un proceso de valoración de riesgos de la seguridad de la información e incluye riesgos asociados con la pérdida de confidencialidad, de integridad y de disponibilidad de información dentro del alcance del sistema de gestión de la seguridad de la información.

6.1.3/8.3 (ISO 27001) Se tienen implementados el plan de tratamiento de riesgos de la seguridad de la información y los controles de los riesgos de la información dentro de los cuales se destacan: Controles de acceso, control de datos, control de la información, acuerdos de confidencialidad, entre otros.

Se conservan los registros de los tratamientos.

6.1.3 y 6.1.4 (ISO 14001 e ISO 45001) Se identifican los requisitos legales para identificar los aspectos ambientales, se tiene acceso a los mismos y se toman las acciones teniendo en cuenta los aspectos ambientales significativos y requisitos legales y otros requisitos.

Se tiene en aplicativo SIGME modulo nomograma ambiental. Fecha 29/08/2021.

Acciones:

Agua: Programa Uso Eficiente de Agua, Seguimiento mensual a consumos de agua, reporte trimestral de consumos per-cápita de agua, Sensibilización en uso eficiente de agua Implementación de sistemas ahorradores ACV: uso de agua de una forma racional. Disposición final del residuo considerando que no tienen elementos químicos residuales.

Se realiza la validación de soportes correspondientes al registro del consumo de agua, segundo trimestre.

Residuos: Implementación de mamparas el rededor de la obra No arrojo de escombros a alturas considerables para evitar levantamiento de material particulado Cubrimiento de material cuando esté almacenado Implementación de criterios de contratación cuando sea el caso Seguimiento a disposición final de RCD Entrega del material a un gestor autorizado ACV:

Transporte/entrega: transporte de residuos a disposición final Disposición final: material por medio del contratista encargado de la obra, se dispone el material en canteras autorizadas. Depende de lo que se presente. Meta de peaje meta =>0,1% ordinarios percapita y <3,5 residuos ordinarios.

Energía: Seguimiento a consumos de energía, reporte trimestral de consumos per-cápita de energía Programa Uso Eficiente de Energía, Implementación de sistemas ahorradores de energía Sensibilizaciones sobre el uso eficiente de energía Apagado de luces después de la jornada laboral Uso de equipos de bajo consumo ACV: uso implementación de ahorradores de energía en las instalaciones de la entidad. Disposición final: de luminaria a gestores ambientales autorizados.

6.2/6.2.1/6.2.2 Para el logro de los objetivos integrales (ambiental, SST, seguridad de la información y calidad) se tiene en cuenta las sensibilizaciones en los documentos aplicables al proceso, capacitaciones y divulgaciones a través de correos institucionales, pagina web, boletines e inducción.

6.3 (ISO 9001)/8.1.3 (ISO 45001) Se verifica la identificación de las necesidades de cambios para el Sistema de Integrado de Gestión a través del proceso de Mejora e Innovación.

7 y 7.1 Se determinan los recursos necesarios para la implementación del sistema de gestión ambiental, calidad, SST y seguridad de la información y se presenta resolución SSPD20211000000045 de 4 de enero de 2021de Aceptación de presupuesto para 2021.

7.1.2 Se cuenta con el personal para la ejecución de las actividades del proceso en los temas de calidad, SST, ambiental y seguridad de la información: El proceso cuenta con personal Contratista, Prestadores y Directivos.

7.1.3 Se cuenta con la infraestructura necesaria para la prestación del servicio y se programan los mantenimientos para los mismos.

7.1.4 se cuenta con el ambiente para la prestación de los servicios

NC: La temperatura de la bodega de almacenamiento de documentación de la Dirección Territorial Occidente, se encuentra fuera del rango, incumpliendo lo establecido en el acuerdo 049/2020 donde se describe que debe estar entre el 15 y 20°C+-4°C. Toda vez que en el registro de la lectura tomada el día 19/10/2021 se encontraba en 25°C.

NOTA: ESTA NO CONFORMIDAD LA ASUME GESTION DOCUMENTAL

7.1.5/7.1.5.1 Se conservan los certificados de calibración de equipos de medición (termohigrómetros) utilizado para las bodegas de gestión documental, por parte de los contratistas

7.1.5.2 Los certificados de calibración de equipos de medición (termohigrómetros) utilizado para las bodegas de gestión documental, por parte de los contratistas tienen las trazabilidades de los equipos patrón utilizados para su calibración.

7.1.6 Se realizan actividades de conocimiento a través de la documentación expuesta en la página WEB, SIGME y correos de divulgación.

7.2 Se conoce y se tiene la competencia para el personal integrante del proceso de Inspección y vigilancia desde el manual de funciones. Se verifica para profesional especializado.

7.3 La toma de conciencia en temas como los riesgos, políticas, objetivos integrales se dan a conocer a través de correo electrónico ejemplo: correo enviado con boletín infórmate en temas ambientales de SST y de seguridad de la información boletín 25 del 30/07/2021 y boletín 43 del 3/12/2021. Internamente reunión de divulgación del 13/10/2021 bioseguridad y ambiental 24/11/2021.

7.4 (ISO 9001) / 7.4.1 y 7.4.2 y 7.4.3 (ISO 14001) Los medios de comunicación más comunes a nivel interno y externo utilizados en la superintendencia para temas de calidad SST, ambiental y seguridad de la información, son el boletín Infórmate masivo, correos electrónicos, plataformas, televisores, redes sociales, carteleros, Intranet.

7.5/ 7.5.1/ 7.5.2/ 7.5.3 Se crea, actualiza y se controla la información documentada del proceso, requerida por las normas NTC ISO 9001:2015 (Calidad), NTC ISO 14001:2015 (Ambiental), NTC ISO 27001:2013 (Seguridad y Privacidad de la Información) y NTC ISO 45001:2018.

Se envía correo electrónico a los enlaces para la Gestión propia del enlace de creación o cambio de documentación.

8/ 8.1 Se conoce y se ubica la legislación referente a los procesos aplicables como por ejemplo:

ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO:

INVENTARIOS:

Sistema Apoteosys – Aplicativo para administración de Bienes.

IDENTIFICACION DE BIENES: Consumo y devolutivos

Vida útil, depreciación, deterioro, cambios.

Queda registrado en ARANDA,

MANEJO DE ALMACEN: Se tienen bienes de bodega, bienes de servicio, inservibles o terceros.

Se verifica fichas técnicas de almacén, (hipoclorito) se verifican condiciones ambientales necesarias

También se verifica como se identifican los bienes de terceros para prevenir su uso malintencionado.

E verifica como se registran las salidas de almacén.

Manejo de químicos: Se tienen hojas de seguridad, Se tiene elaborada la matriz de compatibilidad definida entre los profesionales de SST, Ambiental y Enlaces teniendo en cuenta la clase de sustancia, sus reactivos y su forma de almacenamiento según lo establecido en cada hoja de seguridad.

Formato de inspección de sustancias químicas GA-F-030 – Inspección del 20/04/2021 y 24/08/2021

- Se verifica la hoja de seguridad del hipoclorito de sodio al 5.5%

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS

Plan de trabajo anual

Se verifica mantenimiento aires acondicionados contratistas Security & Firme, se verifica cumplimiento de especificaciones de contratación y cumplimiento de criterios de SST como: Verificación de pago de seguridad social, inspección visual de los elementos a utilizar denominado verificación de criterios SIGME. Fecha: 22/11/2021. A través de correo electrónico se remite la solicitud de certificados y documentos para el cumplimiento de criterios SIGME el 22/11/2021.

Se realiza un seguimiento trimestral.

Asignación de conductores

Control de tanqueo de vehículos:

Se maneja la planilla de manera semanal para el vehículo placa ONK 465 Registro del 13 al 17 de septiembre de 2021

Reparación de vehículos:

Contrato número CGE026 de 2021. Proveedor: Diego López SAS

Mantenimiento de vehículos:

Código: GA-F-017 de Inspección de vehículos, se registrarán semanalmente las condiciones técnico visual del automotor de la semana del 25 al 30 de octubre y del 22 al 25 de noviembre de 2021.

Se diligencia el formato Código: GA-F-011 BITÁCORA VEHÍCULOS con la información del mantenimiento, el proveedor entrega informe de actividades del mantenimiento y documentos de factura.

Mantenimiento equipos especializados:

Mantenimiento Infraestructura: Solicitud por aplicativo.

FORTALECIMIENTO DEL CONTROL SOCIAL:

Ley 142/94, Decreto 1077/15, 1757:15 entre otras.

Se tiene la estrategia de participación ciudadana en la que se establezcan las prioridades, temáticas y lineamientos que regirán las actividades de participación ciudadana, esta se encuentra desde el Home de la página web aprobada en febrero 8 de 2021.

FCS-F-001 Cronograma actividades de participación ciudadana.

Mes de septiembre 2021.

Actividad Capacitar para empoderar ciudadana entidades públicas organizaciones y empresas en sus derechos y deberes.

Expediente 2021830321000041E

Numero de radicado de los documentos: 20218303704351

Convocatoria del 02/09/2021

FCS-F-003 Control de asistencia 15/09/2021

Presentación de la capacitación – Fortaleciendo el control social.

FCS-F-002 Encuesta de satisfacción – Formulario google forms - 15/09/2021

FCS-F-004 Petición por riesgo inminente (registro en ORFEO) – No se presentaron

Registros fotográficos y grabación de la actividad

FCD-F-005 – Actividades de participación ciudadana – 16/09/2021

Informes cuatrimestrales para las actividades verificadas.

Mes de octubre 2021.

Actividad Superservicios en sintonía.

Expediente 2021830320300042E en Cañas gordas.

Oficio de comunicación de actividad del 08/07/2021

FCS-F-004 Petición por riesgo inminente (registro en ORFEO) – No se presentaron 15/07/2021

Audio de la sintonía

Actividades de participación ciudadana FCS-F-006 Superservicios en Sintonía: 15/07/2021

Informes trimestrales para las actividades verificadas. Enero a marzo/ abril a junio/ julio a septiembre. Se verifica el envío de los informes a la dirección central.

PROTECCION AL USUARIO:

Constitución política ley 142/94 marco normativo de servicios públicos, Plazo establecido en la Ley 1437 de 2011, Información pública clasificada o reservada Ley 1712 de 2014 y el Decreto 1081 de 2015 (Que compila al decreto reglamentario 103 de 2015), Ley 1437 de 2011 Por la cual se expide el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (CPACA). Ubicada en el nomograma MC-F.014.

Recepción de solicitudes las cuales se hacen a través de correos institucionales correo electrónico, líneas gratuitas, portal web, línea te resuelvo, también se suministran las direcciones para radicaciones presenciales publicados en la página web.

Evidencias:

PU-F-002 RECURSO DE APELACIÓN: Este trámite no se ha realizado este año. Ante esto llega el expediente de las Direcciones Territoriales y se asigna respuesta.

Recepcion: Reciben radicado a través de dirección territorial occidente expediente número 2021830390105704E radicado de solicitud número 20218302293932 del 23 de agosto de 2021. Se realiza el enrute según donde corresponda y se asigna a proyectista. Se pasa a la revisora vuelve e a directora Territorial para firma. Todo a través de ORFEO.

Asignar para proyectar respuesta: Se proyecta respuesta.

Proyectar respuesta a solicitud: se emite la resolución

20218300503235 DEL 20-09-2021.

PU-F-001 DERECHO DE PETICIÓN:

Recepcion: Expediente 2021830380100006E número radicación por correo electrónico fecha 1/octubre de 2021 20215292902742.

Tipificación y enrute: Se tipifica como petición queja y reclamo.

Trasladar por competencia: Por el sistema ORFEO se remite al grupo de PQRs

Asignar para proyectar respuesta: Por el sistema ORFEO se remite al grupo de PQRs

Proyectar respuesta a solicitud: numero 20218304558641 fecha 05/10/2021.

PU-F-011 REQUERIMIENTO DE EXPEDIENTE

A cargo de las Direcciones territoriales.

Solicitud radicado número 20218301663372 DE FECHA 02 DE JULIO DE 2021 y respuesta radicado número 20218302654851 DEL 09 DE JULIO DE 2021

ADQUISICION DE BIENES Y SERVICIOS

Constitución política de Colombia, Ley 80 de 1993 Por la cual se expide el Estatuto

General de Contratación de la Administración Pública, Ley 489 de 1998 Por la cual se dictan normas sobre la organización y funcionamiento de las entidades del orden nacional, se expiden las disposiciones, principios y reglas generales para el ejercicio de las atribuciones previstas en los numerales 15 y 16 del artículo 189, Ley 361 de 1997 Por la cual se establecen mecanismos de integración social de la personas con limitación y se dictan otras disposiciones entre otras. Se actualiza la matriz de requisitos legales a través de los abogados cada vez que se identifique un cambio o Colombia compra eficiente emite algún cambio con frecuencia mínima de un año. Se evidencia correo del 11 de agosto de 2021 con actualización de Decreto 399/2021, Decreto 579 de 2021, Decreto 680 de 2021.

Mantenimiento de Aire acondicionado:

Se cuenta con documento de la convocatoria, estudios previos e invitación, después que se reciben las ofertas se hace la evaluación de la propuesta iniciando con la propuesta de menor valor.

Después de publicado el informe de evaluación se realiza la aceptación de la oferta por parte del proveedor y se publica para que el contrasta realice la póliza y al aprobar la póliza se hace el acta de inicio. Se verifica la expedición de la póliza de acuerdo a las condiciones de la carta de aceptación CGE-035 de 2021 y el acta de inicio.

Estudios previos: CDP 108421 del 30/07/2021

Número de Expediente en Secop: SSPD-MC-830-003-2021

Requisitos técnicos: De uso de refrigerantes naturales y biodegradables que no dañen la capa de ozono, calibración de equipos, manejo y disposición de residuos y de acuerdo a lo especificado en los criterios SIGME

GESTION FINANCIERA

Se conoce y se ubica la legislación referente al proceso del proceso de Normativa así: Resolución 1068, decreto 624 de 1989, 156 de 2018, Resolución 533 de 2015, resolución 425.

Gestion de caja menor:

Se verifica mes de noviembre resolución 20218300706805 del 17 de noviembre de 2021 REEMBOLSO CAJA MENOR, Se verifica formato GF-F-005 Solicitud de gasto caja menor, se tiene certificado de ingreso y cuenta de cobro, RUT del proveedores, conciliación extractos bancarios, se verifica Formato "Acta De Arqueo Caja Menor" GF-F-003 de mes de octubre. Se cuenta con correo de envío a nivel central 10/11/2021.

GESTION DOCUMENTAL

Nomograma aplicable legislación de control documental (Acuerdos) 049 y 050/2000.

Diagnóstico: ok en revisión para aprobación.

Cuadro de clasificación documental CRD: General: ok

Tabla de retención documental: Comunicada y convalidada el 24/07/2019.

Programa de gestión documental PGD: Actualizado 2020, con 8 programas. Se adopta el programa mediante

RESOLUCIÓN No. SSPD - 20201000019425 DEL 08/06/2020. ok

Plan institucional de archivos de la entidad (PINAR)

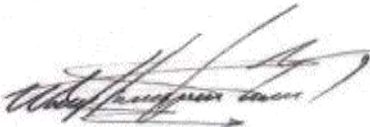
Bancos terminológico tipos/series y sub-series documentales.GD-I-010

Requisitos Gestion documental electrónica, aprobación de herramienta tecnológica.

ACUERDO 002/2014, ARTÍCULO 15°. De la depuración de expedientes cerrados. La depuración o retiro de documentos de un expediente cerrado cuyo archivo este en proceso de organización de acuerdo con lo señalado en los artículos 12° y 13° del presente Acuerdo, deberá ser autorizada por el Comité Institucional de Desarrollo Administrativo o el Comité Interno de Archivo, según sea el caso y constar en el Acta de la sesión del respectivo Comité en la cual se tomó la decisión, únicamente en los casos señalados a continuación: a. Copias idénticas de un mismo documento de archivo. b. Documentos de archivo que presenten deterioro biológico, físico o microbiológico y cuya restauración no sea técnicamente posible. c. Documentos de archivo que no correspondan al trámite sobre el cual trata el expediente. d. Documentos de apoyo. Se depuro en 2019 con autorización de comité 03/04/2018 y acta de eliminación fecha. Certificación de recepción y disposición final 25/10/2019.

ACUERDO 049-050/2000: La manipulación, transporte y seguridad de la documentación.
Verificación de acuerdos 049 y 050 para infraestructura y condiciones ambientales y de conservación:
Se maneja con contratista de control documental, contrato Contrato 711 de 2019, Unión Temporal Alianza Documental SSPD 2019, 2019527150100711E
Se cuenta con formato inspección de almacenamiento e instalaciones físicas GD-F-002.
ESTANTERIA:
ALTO: 2,20M. ok
LARGO: NO MAS DE 100M. ok
SOPORTE: 100Kg/m. ok
RESISTENCIA DE PLACA: Mínimo 1200Kg/m2. ok
PISO: FIJACION A 180 CM DEL TECHO Y 10CM DEL PISO. ok
PARED: A 20CM DE LA PARED. ok
CORREDOR CENTRAL: 120 CM. ok
ENTRE MODULOS: 70CM. ok
TEMPERATURA: De 15 a 20 °C con una fluctuación diaria de 4 °C.
NC: La temperatura de la bodega de almacenamiento de documentación de la Dirección Territorial Occidente, se encuentra fuera del rango, incumpliendo lo establecido en el acuerdo 049/2020 donde se describe que debe estar entre el 15 y 20°C+-4°C. Toda vez que en el registro de la lectura tomada el día 19/10/2021 se encontraba en 25°C.
NOTA: ESTA NO CONFORMIDAD LA ASUME GESTION DOCUMENTAL
HUMEDAD RELATIVA: Entre 45% y 60% con fluctuación diaria del 5%.
Se garantizar la limpieza de instalaciones y estantería con un producto que no incremente la humedad ambiental, se registra en el formato GD-F-056 y 057 Con frecuencia semanal. Y quincenalmente el GD-F-058 monitoreo de condiciones ambientales.
8.2.1/8.2.2/8.2.3/8.2.4 Se identifican los requisitos de los usuarios de los servicios a través del referente a cada proceso de desde la legislación aplicable.
De igual manera dependiendo del proceso se pueden determinar los requisitos de los servicios desde las solicitudes, asignaciones de casos, requerimientos oficiales, entre otros.
Se comunican a través de correos electrónicos, pagina Web, telefónicamente, radicados físicos.
Estos requisitos son revisados y continuamente y asignados a quien corresponda.
8.2 (ISO 14001 Y 45001) el plan de emergencias de la entidad. Se dio a conocer en reunión en la fecha 08/10/2021 y socialización en septiembre 2021.
Se realiza la preparación, planeación y la ejecución del simulacro el 07/10/2021, mediante modelo SISMO.
8.2 (ISO 27001) Se realiza la valoración de riesgos de seguridad de la información se identifica para el proceso el riesgo código RSI-003-PS Tipo de Riesgo: PERDIDA DE CONFIDENCIALIDAD
8.4.1 (ISO 9001)/ 8.1.4/ 8.1.4.1 (ISO 45001) El proceso se asegura la conformidad de los procesos, productos y servicios suministrados externamente a través de su participación en el establecimiento de los requisitos de los mismos.
8.4.2 (ISO 9001)/ 8.1.4.2 (ISO 45001) Se participa en el establecimiento de los controles el cual es ejecutado por el proceso de adquisición de bienes y servicios
8.4.3 (ISO 9001)/ 8.1.4.3 (ISO 45001) Se provee la información a través de los TDR, contratos, cartas de inicio como también con los diferentes comunicados de seguimiento o terminación de servicios.
8.5/8.5.1 Controles bajo condiciones controladas:
Se realiza seguimiento a cada proceso mediante indicadores de cumplimiento, informes en frecuencias establecidas y reportes en expedientes de ORFEO.
También se revisan tiempos de respuesta a solicitudes y asignación de responsables.
Para protección al usuario se determinan los tiempos de respuesta a cada trámite a través de un drive. En estos se encuentra el número el radicado la persona asignada y la fecha proyectada de respuesta.
8.5.2 Se manejan en ORFEO por número de expediente o radicado tipo documental, territoriales y fecha.
8.5.3 La propiedad del cliente para el proceso son sus datos personales y esto se tienen un tratamiento según la legislación y el proceso de gestión de la información. Se manejan los expedientes en tipo privado y en ORFEO nos indica el tipo de documento.
8.5.4 La preservación de la información son los datos de los mismos y se manejan con un tratamiento según la legislación y el proceso de gestión de la información y magnético en ORFEO.
8.5.5 Se realiza el seguimiento al cumplimiento a las actividades y reportes para nuevas estrategias.
8.5.6 Si el proceso requiere cambios queda reportado como hallazgo o requerimiento al prestador.
8.6 La aprobación se da por parte del Dirección Territorial, Superintendencia delegada de protección al usuario o directores de proceso.
8.7 Se maneja el aplicativo SIGME en donde se reporta como producto no conforme los siguientes productos:
EVALUACIONES INTEGRALES: No se ha presentado
VISITAS TECNICAS: No se ha presentado
PROGRAMAS Y ACUERDOS DE GESTION: No se ha presentado
INFORME DE VERIFICACIÓN DE APLICACIÓN DEL RÉGIMEN TARIFARIO INFORME DE VERIFICACIÓN DE APLICACIÓN DEL RÉGIMEN TARIFARIO No se ha presentado.
CERTIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES CERTIFICACIÓN PARA LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE PARTICIPACIONES. No se lleva pues fue eliminado del sistema.
Se reporta PNC en el mes de septiembre de 2021 teniendo como resultado de respuesta de PQRs 70% fuera de los términos y 29% dentro de los términos, para la cual existe Acción correctiva AC-DTOC-058 del 15/11/2021 en donde se analizan las causas y se toman las acciones.
NC: No se toman acciones derivadas del reporte de producto no conforme del “resultado de respuesta de PQRs” en el mes de enero 2021 del según 8.7.2 literal b.
9/9.1/9.1.1 Se tiene seguimiento y medición del proceso mediante indicadores de:
Administrativo y logístico:
- Satisfacción cliente interno para los servicios de vigilancia, aseo y cafetería 2021. Frecuencia, meta, resultado.
- Porcentaje de inventarios con novedades – 2021. Frecuencia, meta, resultado.
Adquisición de viene y servicios:

- Cumplimiento de tiempos de publicación de procesos – 2021 frecuencia cuatrimestral, meta 100% resultado 100% - Cumplimiento de tiempos de respuesta de estudios previos – 2021 frecuencia cuatrimestral, meta menor a 10 resultados 25% se tiene AC-AS-036 - Desempeño de los proveedores – 2021 frecuencia semestral, meta 95% resultado 100% - Oportunidad en la elaboración y legalización de contratos – 2021 frecuencia cuatrimestral meta menor o igual a 20 resultado 80% Fortalecimiento control social: - Eficacia de controles para el riesgo de gestión insuficiencia de información o conocimientos necesarios para impulsar y vigilar la conformación e implementación de los mecanismos e instancias de participación en el control social a los spd. Frecuencia cuatrimestral, meta 100%.Resultado 97% - Materialización del riesgo de gestión insuficiencia de información o conocimientos necesarios para impulsar y vigilar la conformación e implementación de los mecanismos e instancias de participación en el control social a los spd, frecuencia cuatrimestral, meta 100% resultado 88.89%. Protección al usuario: - Efectividad de controles para el riesgo de gestión imposibilidad de ejercer las facultades de protección al usuario contenido en los actos administrativos proferidos. Frecuencia semestral meta 100% resultado 99,43% - Efectividad de controles riesgo de gestión incompetencia operativa y legal para la atención efectiva de solicitudes. Frecuencia mensual meta 100% resultado 98,86 - Precisión en la tipificación de solicitudes y su asignación a funcionario competente. Frecuencia mensual meta 100% resultado 81,25.con acción inmediata. Gestión documental: - Administración series documentales, frecuencia semestral, meta 100% resultado 100%. - Cumplimiento al cronograma de implementación del programa de gestión documental -PGD 2021, frecuencia semestral, meta 100% resultado 100%. - Cumplimiento del cronograma de transferencias – 2021, frecuencia semestral, meta 100% resultado 100%. - Divulgación de servicios y generalidades de la gestión documental 2021, frecuencia semestral, meta 100% resultado 100%. - Porcentaje de radicados con corrección - 2021, frecuencia semestral, meta 100% resultado 100%. 9.1.2 Se realizan evaluaciones de satisfacción de capacitaciones en Fortalecimiento de Control Social. Se realizan controles de cumplimiento de tiempos en términos de ley en Protección al Usuario. Se realizan controles de cumplimiento y supervisión de adquisiciones de bienes y servicios y administración. Se tienen controles de cumplimiento a indicadores en general de todos los procesos y en los misionales de PNC. 9.1.3 Cada indicador tiene su análisis y rangos de medición los cuales están ligados a acciones inmediatas o preventivas o correctivas de no cumplir en los porcentajes esperados. 9.2/9.2.1 /9.2.2 Se realizó la auditoria en 2020 a los sistemas de gestión de calidad, ambiental, SST y seguridad de la información; No se tuvieron no conformidades. 9.3 La alta dirección revisa el sistema de gestión de la calidad, ambiental, SST y seguridad de la información de la organización a intervalos planificados, para asegurarse de su conveniencia, adecuación, eficacia y alineación continuas con la dirección estratégica de la organización. La frecuencia de realización de la Revisión por la Dirección es anual con corte 01 de junio. Se incluyen las entradas de las normas NTC ISO 9001:2015 (Calidad), NTC ISO 14001:2015 (Ambiental), NTC ISO 27001:2013 (Seguridad y Privacidad de la Información) y NTC ISO 45001:2018 junto con el Decreto 1072 del 2015 y la Resolución 0312 del 2019 (Seguridad y Salud en el Trabajo) 10/ 10.1 La entidad ha determinado y seleccionado las oportunidades de mejora e implementado las acciones necesarias para cumplir con los requisitos del cliente y mejorar su satisfacción. 10.2/10.3 Se cuenta con acción correctiva AC-DTOC-057 ABIERTA derivada de auditoría de la contraloría con fecha de cierre para el 31/12/2021 Las acciones de mejora, preventivas y correctivas se registran en cada uno de los procesos.			
RIESGOS DEL PROCESO (bajo criterio de los auditores, el grado de riesgo que puede tener un proceso frente al cumplimiento total o parcial de los requisitos auditados): Fallas en los servicios de energía, servicios de conexión, falta de disponibilidad de la información, demoras o fallas en el funcionamiento en las herramientas de consulta de la entidad.			
OPORTUNIDADES DE MEJORA			REQUISITO NORMA
No hay oportunidades de mejora			No aplica
No.	NO CONFORMIDAD	REQUISITO NORMA	PROCESO
1	No se toman acciones derivadas del reporte de producto no conforme del “resultado de respuesta de PQRs” en el mes de enero 2021 del según 8.7.2 literal b.	8.7.2 (ISO 9001:2015)	PROTECCION AL USUARIO DIRECCION TERRITORIAL OCCIDENTE
CONCLUSIONES DE AUDITORÍA El equipo auditor llega a la conclusión de que el proceso ha establecido, mantenido y mejorado su sistema de gestión integral de acuerdo a los requisitos de la(s) norma(s), NTC ISO 9001:2015 (Calidad), NTC ISO 14001:2015 (Ambiental), NTC ISO 27001:2013(Seguridad y Privacidad de la Información) y NTC ISO 45001:2018 de igual manera el proceso ha			

demostrado la capacidad del sistema para lograr que se cumplan los requisitos para los servicios incluidos en el alcance, así como las políticas y los objetivos de la Organización desde la Dirección Territorial Occidente (Medellín)	
No. DE NO CONFORMIDADES HALLADAS	<u>1</u>
No. DE NO CONFORMIDADES CERRADAS DURANTE LA AUDITORIA	<u>0</u>
No. DE NO CONFORMIDADES PENDIENTES	<u>0</u>
No. DE CONFORMIDADES	<u>1</u>
 William Javier Barrera Tamayo AUDITOR LÍDER  María Alejandra Gaviria Valbuena AUDITOR  Eirgenia Suescún Vega AUDITADO	