

## INFORME DE AUDITORIA INTERNA

INFORME PRELIMINAR  INFORME DEFINITIVO

<b>MÉTODO DE AUDITORÍA:</b>	
Presencial (X)	Remota ( )
Combinada ( )	
<b>NOMBRE DE LA AUDITORÍA:</b> Auditoría Interna de Calidad proceso Gestión de Proyectos	<b>NÚMERO DE LA AUDITORÍA:</b> N°8
<b>OBJETIVO DE LA AUDITORÍA:</b> Verificar la conformidad del proceso de Gestión de Proyectos con los requisitos establecidos por la organización, así como con los lineamientos de la norma NTC ISO 9001:2015, asegurando que dicho proceso se implemente, mantenga y opere de manera eficaz y sostenible en el tiempo.	<b>FECHA DE ELABORACIÓN DEL INFORME:</b> 26/09/2025
<b>ALCANCE AUDITORÍA:</b> Aplica a las actividades contempladas dentro del alcance del proceso de Gestión de Proyectos y que son descritas en la caracterización GDP-CP-01. V19. Las actividades relacionadas en el alcance de la información documentada: GDP-PR-01 V07 Procedimiento ejecución y supervisión mejoramientos de vivienda, PLE-PR-09 Procedimiento programa vivienda nueva rural.	
<b>CRITERIOS:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Norma Técnica Colombiana ISO 9001 versión 2015.</li> <li>Resolución 085 del 30 de junio de 2022 "Por medio del cual se adopta el Manual de Supervisión de la Empresa de Vivienda de Antioquia-VIVA"</li> <li>Otros requisitos potencialmente aplicables al alcance de la auditoría.</li> </ul>	
<b>LÍDER DE PROCESO:</b> Juan Fernando Valencia Martínez-Director de Proyectos	

Reunión de Apertura:						Ejecución de la Auditoría:				Reunión de Cierre:						
Día	16	Mes	09	Año	2025	Desde	16/09/2025	Hasta	16/09/2025	D / M / A	Día	26	Mes	09	Año	2025
							D / M / A		D / M / A							

<b>Equipo auditor</b> (Nombre, cargo y dependencia)
<b>NOMBRE DEL AUDITOR LÍDER:</b> Cindy Melissa Bustamante Morales, Profesional Universitario SST, Oficina Talento Humano
<b>NOMBRE DEL AUDITOR INTERNO ACOMPAÑANTE:</b> Stefanía Zapata Grisales, Profesional de Apoyo TI, Dirección Administrativa y Financiera.

## INFORME DE AUDITORIA INTERNA

### RESULTADOS DE LA AUDITORÍA:

No.	ASPECTOS FAVORABLES
1	Se destaca el acompañamiento activo del proceso auditado en las mesas técnicas, lo cual ha sido fundamental para la estructuración y planificación de los futuros proyectos a ejecutar. Esta participación refleja un compromiso con la gestión estratégica y contribuye a la alineación de los objetivos organizacionales.

Nro.	NO CONFORMIDADES
1	<b>PLANIFICACIÓN Y CONTROL OPERACIONAL (ISO 9001:2015 – Cl. 8.1 d) la implementación del control de los procesos de acuerdo con los criterios.</b>  1 Se evidenció en la ejecución del convenio CA-499-2024 enmarcado en la trazabilidad del procedimiento GDP-PR-01 V07 procedimiento ejecución y supervisión mejoramientos de vivienda, que el formato GDP-FO-01 V09 <i>"informe de comisión"</i> no se está utilizando en la forma y versión estandarizada establecido en el MGO de la Entidad; incumpliendo la cláusula 8.1 d) <i>la implementación del control de los procesos de acuerdo con los criterios. ISO 9001:2015.</i>

Nro.	OBSERVACIONES
1	<b>Normograma Institucional (NTC ISO 9001:2015 – Cl. 7.5)</b> Se evidenció que el normograma fue revisado en los últimos dos meses y se indicó que desde el año 2023 no se han presentado cambios en la legislación aplicable al proceso. No obstante, al analizar el <i>Manual para la elaboración del plan de manejo social, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo</i> , se identificó una falta de concordancia entre las normas establecidas en el normograma y las que se aplican en dicho manual. Esta situación puede generar riesgo de inconsistencias en la aplicación de requisitos normativos por la falta en la trazabilidad de los instrumentos.
2	<b>Modelo Integrado de Planeación-MIPG-Decreto 1499 de 2017</b> Se evidenció que no se tiene claridad sobre las políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) en las que el proceso es corresponsable; situación que puede ocasionar debilidades en la alineación estratégica y en el riesgo de disminuir la efectividad en la implementación del MIPG y en los resultados favorables que la Entidad ha venido alcanzando en la gestión del modelo.

Nro.	OPORTUNIDAD DE MEJORA
1	<b>Herramientas institucionales del MGO:</b> Las herramientas del proceso fueron presentadas por el enlace de calidad, sin embargo, no se evidenció una apropiación integral por parte de todos los actores del proceso, por lo cual, se recomienda en el marco del Comité Primario de Gestión de Proyectos, se revise los aspectos relacionados con el Modelo de Gestión Organizacional (MGO), incluyendo control de la información documentada, cierre de planes de mejoramiento, normatividad aplicable, gestión de PQRSDF, indicadores del proceso, entre otros; ya que Integrar estos elementos en el comité contribuirá a fortalecer la mejora continua, garantizar la actualización permanente del proceso y asegurar el cumplimiento de los compromisos establecidos en los lineamientos del modelo institucional.

## INFORME DE AUDITORIA INTERNA

<p><b>Seguimiento en comités de obra, GDP-PR-01 V07 procedimiento ejecución y supervisión mejoramientos de vivienda</b></p> <p>2 Se realiza seguimiento constante por parte de los supervisores mediante comités de obra semanales, generando actas por cada reunión, no obstante, es conveniente mantener y conservar la información actualizada, asegurando que las actas cuenten con las respectivas firmas como evidencia formal del seguimiento. Esta acción fortalecerá la trazabilidad de la gestión realizada en los comités, garantizará la validez de la información documentada y contribuirá al aseguramiento de la calidad en el seguimiento de obra.</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**PLAZO DOCUMENTACION PLAN DE MEJORAMIENTO: (Se contará con 10 días hábiles, luego de notificado el informe de Auditoría Interna para atender los hallazgos).**

Nro.	CONCLUSIONES
<p>1 Se evidenció que el proceso auditado mantiene un nivel aceptable de cumplimiento con los requisitos establecidos en el sistema de gestión de calidad. Existen prácticas consolidadas en el seguimiento de actividades, uso de herramientas y generación de evidencias.</p>	
<p>2 Se concluye la conformidad del sistema de gestión de calidad, reflejando compromiso con la mejora continua. No obstante, se identifican oportunidades clave para fortalecer la trazabilidad documental, el cumplimiento normativo y la apropiación efectiva de las herramientas por parte del equipo de trabajo.</p> <p>Es conveniente establecer planes de mejora específicos y dar seguimiento oportuno a los hallazgos, con el fin de consolidar la eficacia del sistema, asegurar la alineación con los lineamientos institucionales y potenciar el desempeño del proceso.</p>	
<p><b>Evaluación de la eficacia plan de mejoramiento institucional derivado de la auditoría interna de calidad 2024:</b></p> <p><b>Oportunidad de mejora N°3:</b>  <i>En el informe de desempeño del proceso, del segundo trimestre de la vigencia, en el ítem N°12. Los resultados de seguimiento y medición de cada proceso, en caso de que los indicadores estén en una fecha superior al seguimiento trimestral dejar evidencia de las acciones que se están realizando para verificar su cumplimiento (GEO-FT-01 Ficha técnica de indicadores). No se identifica las acciones que se están realizando, ni la medición de acuerdo a la ficha de indicadores, por lo cual, es conveniente especificarlo en los informes posteriores como lo establece el informe.</i></p> <p><i>Así mismo, es conveniente analizar la meta del indicador “Viviendas mejoradas en el departamento de Antioquia”, toda vez que, se debe tener en cuenta las metas anuales determinadas por la gerencia de la Entidad, de acuerdo con el plan de desarrollo departamental, las cuales son: vigencia 2024 11.052 mejoramientos, y el total del cuatrienio son 100.000 mejoramientos, con la finalidad de que el proceso pueda tomar acciones de mejora o acciones correctivas de acuerdo a los resultados de la medición.</i></p> <p><i>Así mismo ajustar la meta al indicador de “Viviendas nuevas gestionadas en el Departamento de Antioquia”, de acuerdo a las metas determinadas por la gerencia.</i></p>	

## INFORME DE AUDITORIA INTERNA

	<p><b>Acción de mejora:</b> Especificar de manera detallada en los informes de seguimiento al desempeño del proceso, los resultados del seguimiento y medición de los indicadores, documentando las acciones que realiza el proceso para verificar su cumplimiento.</p> <p><b>Observación equipo auditor:</b> <b>Acción eficaz</b>, se evidencia que el proceso incluyó en el formato <b>GEO-FO-13.v04</b> Informe para el desempeño del proceso las fichas técnicas de indicadores y los respectivos análisis.</p> <p><b>Oportunidad de mejora N°4:</b> Es conveniente analizar la meta del indicador "Viviendas mejoradas en el departamento de Antioquia", toda vez que, se debe tener en cuenta las metas anuales determinadas por la gerencia de la Entidad, de acuerdo con el plan de desarrollo departamental, las cuales son: vigencia 2024 11.052 mejoramientos, y el total del cuatrienio son 100.000 mejoramientos, con la finalidad de que el proceso pueda tomar acciones de mejora o acciones correctivas de acuerdo a los resultados de la medición. Así mismo ajustar la meta al indicador de "Viviendas nuevas gestionadas en el Departamento de Antioquia", de acuerdo a las metas determinadas por la gerencia.</p> <p><b>Acción de mejora:</b> Analizar con el Director de Proyectos y el equipo de supervisión la pertinencia de la modificación de la meta de los indicadores: "Viviendas mejoradas en el departamento de Antioquia" y "Viviendas nuevas gestionadas en el Departamento de Antioquia"</p> <p><b>Observación equipo auditor:</b> <b>Acción eficaz</b>, se evidenció que el proceso realizó mesa de trabajo mediante acta celebrada el 17 de julio de 2025, en la cual, se constató las decisiones tomadas mediante correo electrónico el día 18 de julio de 2025, identificando el ajuste a los dos indicadores del proceso.</p>
--	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

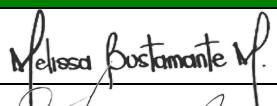
¿SE MATERIALIZARON RIESGOS DEL PROGRAMA DE AUDITORÍA?		
SI		¿CUÁLES?
NO	X	

### OBSERVACIONES FRENTE A LOS RESULTADOS:

Durante el desarrollo de la auditoría interna al proceso, se evidenciaron avances significativos en la implementación del sistema de gestión de calidad, lo cual refleja un compromiso institucional con la mejora continua. Se identificaron prácticas consolidadas como la realización periódica de comités de seguimiento, el uso de herramientas del Modelo de Gestión Organizacional (MGO) y la participación activa del enlace de calidad en la socialización de documentos. No obstante, se detectaron oportunidades de mejora que requieren atención puntual, entre ellas la falta de claridad sobre la política MIPG aplicable, el uso de formatos no estandarizados en algunas actividades, y la necesidad de fortalecer la apropiación de herramientas por parte de todos los actores del proceso. Asimismo, se observaron inconsistencias entre el normograma y los documentos operativos, lo que podría afectar la trazabilidad y el cumplimiento normativo. En este sentido, se recomienda actualizar el normograma, socializar de manera efectiva las herramientas del MGO, y establecer espacios dentro del Comité Primario de Gestión de Proyectos para revisar aspectos clave del proceso. Estas acciones permitirán consolidar la eficacia del sistema, garantizar la alineación con los lineamientos institucionales y potenciar el desempeño del proceso auditado.

## INFORME DE AUDITORIA INTERNA

### FIRMAS EQUIPO DE AUDITORES INTERNOS:

NOMBRE COMPLETO	CARGO / ROL	FIRMA
Cindy Melissa Bustamante Morales	Auditor Líder	
Stefanía Zapata Grisales	Auditor acompañante	

### FIRMA LÍDER DEL PROCESO:

NOMBRE LÍDER DEL PROCESO	CARGO / ROL	FIRMA
Juan Fernando Valencia Martínez	Director de Proyectos	