



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:		UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:		ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:		2015										
(4) Año de Realización de la Auditoria:		2016										
(5) Nombre del Informe:		AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:		MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:		DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:		JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalización (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)
1	AR	En el Plan de acción de la vigencia 2015, se incluyeron los programas de seguridad sanitaria gestión ambiental y vigilancia de eventos para salud pública, los cuales no corresponden al Plan de Desarrollo de la entidad. La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle actuó como intermediaria, puesto que los lineamientos y directrices fueron dadas por la Secretaría de Salud Departamental, incumpliendo lo establecido en el Literal j del Artículo 3º de la Ley 152 de 1994 en cuanto la conformación de los programas, proyectos y las metas. Incurriendo presuntamente en una falta disciplinaria, al tenor del Numeral 31 del artículo 48, numerales 1 y 3 del artículo 34 de la Ley 734 de 2002. Lo anterior se genera por deficiencias en la planeación estratégica, afectando la ejecución y evaluación objetiva del plan de desarrollo.	En el Plan de acción de la vigencia 2015, se incluyeron los programas de seguridad sanitaria gestión ambiental y vigilancia de eventos para salud pública, los cuales no corresponden al Plan de Desarrollo de la entidad. La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle actuó como intermediaria, puesto que los lineamientos y directrices fueron dadas por la Secretaría de Salud Departamental, lo anterior debido a debilidades en la conformación de los programas, proyectos y las metas generando deficiencias en la planeación estratégica lo que afecta la ejecución y evaluación objetiva del plan de desarrollo.	El Plan de acción de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca para la vigencia 2017 y siguientes, se construya con los proyectos y programas del Plan Estretegico de la Entidad, no se incluyan programas del Plan de Desarrollo del Departamento.	1. Construcción del Plan Estretegico para la vigencia 2017 y siguientes, con los proyectos y programas del Plan Estretegico de la UESVALLE, cumpliendo con lo definidos en el Literal j de la Ley 152 de 1994.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Constanza Ivette Hernandez / Asesora de Planeación	Proceso de Planeación e Información Institucional	100%	El Plan de acción de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca para la vigencia 2017 y publicado antes del 31 enero del mismo año, se construyó con base en los proyectos y programas del Plan Estrategico 2016-2019 de la Entidad, este ultimo, no incluye programas ni proyectos del Plan de Desarrollo del Departamento.



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
2	AR	En los contratos números 410-22-06.20150776, 410-22-06.20150898, 410-22-06.20150905, 410-22-06.20150907, 410-22-06.20150175, 410-22-06.20150868, 410-22-06.20150868, 410-22-06.20150878, 410-22-06.20150879, 410-22-06.20150890, 410-22-06.20150913, 410-22-06.20150915, 410-22-06.20150937, 410-22-06.20150938, 410-22-06.20150939 y 410-22-06.20151009 Se evidenciaron las siguientes inconsistencias: Etapa Precontractual: La entidad tiene establecido un solo formato de estudios previos para todos los contratos de prestación de servicios, el cual se encuentra por fuera de las carpetas contractuales y estipulan que el objeto específico, las actividades y el valor se indicarán en el texto de cada contrato, dejando de justificar las necesidades de los mismos, lo anterior vulnera presuntamente el artículo 20 del decreto 1510 de 2013, en compilado en el decreto 1082 de 201 incurriendo presuntamente en una falta disciplinaria al tenor del Numeral 1 del artículo 34, numeral 1 del artículo 35 y de la Ley 734 de 2002, con incidencia penal de acuerdo a lo establecido en artículo 410 de la Ley 599, debido a la falta de aplicación de las normas contractuales y de control, lo que conllevó al incumplimiento de las normas.	La entidad tiene establecido un solo formato de estudios previos para todos los contratos de prestación de servicios, los cuales se encuentran por fuera de las carpetas contractuales, y estipulan que el objeto específico, las actividades y el valor se indicarán en el texto de cada contrato, dejando así de justificar las necesidades. Lo anterior se presenta por debilidades en el control y desorden administrativo lo que genera dificultad en el análisis y el estado actual de los contratos.	Elaborar Estudio Previo por cada contrato de prestación de servicios, conforme a las normas vigentes, en el formato establecido en la entidad.	1. Elaboración del Estudio Previo por cada contrato de prestación de servicios, se incluirán en cada carpeta para que formen parte integral de esta, teniendo en cuenta el Decreto 1082 del 2015 actualmente vigente.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Dialma Alejandra Reyes / Subdirectora Administrativa	Subdirección Administrativa / Proceso de Gestión de Contratación	100%	La entidad dentro de su autoevaluación en el Proceso de Gestión de Contratación, detectó y corrigió la situación presentada en el 2015 y en consecuencia procedió a realizar los correctivos pertinentes en el año 2016 y ser tenidos en cuenta tambien para los años subsiguientes, con el fin de que no vuelva pasar este tipo de situaciones indicadas en el hallazgo.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA									
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA									
(3) Periodo Auditado:			2015									
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016									
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR									
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR									
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016									
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017									
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)
3	AR	Contrato numero:410-22-06.2015043 Cuyo objeto es: Prestar el servicio de recolección, transporte, tratamiento y disposición final de los residuos peligrosos (hospitalarios y similares- RHS) generados por las acciones misionales en la sede principal de Santiago de Cali localizada en el complejo de servicios "Anibal Patiño Rodríguez", en la casa de Yumbo en donde se encuentra el archivo central institucional; en la subse de Cartago; en la subse de Tuluá y en la casa comunidad - escuela del corregimiento de Tierra blanca, municipio de Roldanillo y el laboratorio Departamental de Salud Pública del Valle de Cauca. Valor inicial: \$17.996.000, presentó las siguientes inconsistencias. Etapa Contractual: La entidad realizó una invitación pública, para llevar a cabo el presente contrato, la propuesta ganadora tenía un valor de \$6.670.000, el contrato lo realizaron por un mayor valor de \$17.996.000, se ejecutó y se pagó \$3.867.320, lo anterior por debilidades de control que no permiten advertir oportunamente el problema, lo que ocasionó incumplimiento de las disposiciones generales.	La entidad realizó una invitación pública, para llevar a cabo el presente contrato, la propuesta ganadora tenía un valor de \$6.670.000, el contrato lo realizaron por un mayor valor de \$17.996.000,se ejecutó y se pagó \$3.867.320, lo anterior por debilidades de control que no permiten advertir oportunamente el problema, lo que ocasionó incumplimiento de las disposiciones generales.	Realizar el respectivo control con el propósito de que el valor del contrato se suscriba por el valor ofertado y no por uno mayor.	1. Se realizó el respectivo control que consistió en asegurar de que el proceso realizado para el año 2016 con el mismo objeto contractual indentificado como invitación No. 25 - 2016, del 11 de Mayo del 2.016 por valor de \$ 7.675.210 se tuviera en cuenta que la oferta seleccionada cumpliera con la invitación publica , en la cual se presentó un unico proponente por valor de \$ 6.647.627, el dia 16 de Mayo del 2016 y la comunicación de aceptación de la oferta se suscribio por valor de \$ 6.647.627, el dia 18 de Mayo del 2016, en adelante este control se	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Dialma Alejandra Reyes / Subdirectora Administrativa	Subdirección Administrativa / Proceso de Gestión de Contratación	100%	La entidad dentro de su autoevaluación en el Proceso de Gestión de Contratación, detectó y corrigió la situación presentada en el 2015 y en consecuencia procedió a realizar los correctivos pertinentes en el año 2016 y ser tenidos en cuenta tambien para los años subsiguientes, con el fin de que no vuelva pasar este tipo de situaciones indicadas en el hallazgo.



Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
4	AR	Contrato Numero: 410-22-06.2015051 Objeto: Contratar el mantenimiento preventivo y correctivo, reparación, suministro de repuestos y/o partes de los vehículos de la institución, para un óptimo desempeño en las actividades misionales y administrativas de la institución. Valor inicial \$ 60.000.000 valor adición \$12.425.470 valor final: \$72.425.470. Presentó las siguientes inconsistencias. Etapa Precontractual: el análisis del sector carece del estudio económico que permita proporcionar y determinar el presupuesto utilizado del contrato. No existe evidencia para determinar un justo precio,realizando un proceso de selección abreviada, para llevar a cabo el objeto en mención, donde la propuesta ganadora fue por valor de \$13.634.387, la entidad suscribió el contrato por un valor mayor es decir \$60.000.000, adicionándole un valor de \$12.425.470.En la evaluación de las ofertas se nota que no se hizo en debida forma, teniendo en cuenta que si bien es cierto uno de los ofertantes no cumplía a cabalidad los requisitos respecto de la afiliación del personal y derechos laborales de la empresa Centro Comercial Automotriz del Valle, su propuesta evaluó de manera integral, siendo retirada anticipadamente de la evaluación. Etapa Contractual: La adición del contrato no cuenta con las justificaciones para determinar que los \$60.000.000 inicialmente contratados no alcanzaba para el cumplimiento del objeto contractual, puesto que se están relacionando los vehículos de placas ONI 760 y ONI 540, los cuales no se encuentran en el listado de los	El análisis del sector carece del estudio económico que permita proporcionar y determinar el presupuesto utilizado del contrato. No existe evidencia para determinar un justo precio, realizando un proceso de selección abreviada, para llevar a cabo el objeto en mención. La adición del contrato no cuenta con las justificaciones para determinar que los \$60.000.000 inicialmente contratados no alcanzaba para el cumplimiento del objeto contractual. En las facturas que reposan en la carpeta contractual se pueden evidenciar servicios que no se encontraban relacionados en la clasificación de actividad y costos que se referenciaron en los estudios previos.	Incluir en el análisis del sector como en los estudios previos el estudio económico que permita proporcionar y determinar el presupuesto para realizar esta clase de procesos contractuales. En el ajuste del Manual de contratación, supervisión e interventoría se precisa que debe tenerse en cuenta, redactar el objeto del contrato de manera que permita incluir actividades o bienes no contempladas inicialmente, puesto que en algunas contrataciones pueden surgir imprevistos como ocurre con requerimiento de repuestos, mano de obra, contratos de obra, entre otros, previa elaboración del documento legal modificatorio.	1. Incluir en el analisis del sector como en los estudios previos el estudio económico que permita proporcionar y determinar el presupuesto. 2. Ajustar el Manual de contratación, supervisión e interventoría precisando que al redactar el objeto del contrato éste permita incluir actividades o bienes no contempladas inicialmente, puesto que en algunas contrataciones pueden surgir imprevistos como ocurre con requerimiento de repuestos, mano de obra, contratos de obra, entre otros, elaborando el respectivo documento legal modificatorio del	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Dialma Alejandra Reyes / Subdirectora Administrativa	Subdirección Administrativa / Proceso de Gestión de Contratación	100%	La entidad dentro de su autoevaluación en el Proceso de Gestión de Contratación, detectó y corrigió la situación presentada en el 2015 y en consecuencia procedió a realizar los correctivos pertinentes en el año 2016 y ser tenidos en cuenta tambien para los años subsiguientes, con el fin de que no vuelva pasar este tipo de situaciones indicadas en el hallazgo. Se procedió a revisar, crear y/o actualizar los formatos de dicho proceso. Se menciona en especial, la revisión, ajuste y socialización delManual de Contratación, Supervisión e Interventoría de la Entidad, el cual fue aprobado aprobado mediante la Resolución 0021 del 2017.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA									
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA									
(3) Periodo Auditado:			2015									
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016									
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR									
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR									
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016									
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017									
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)
5	AR	Revisado el plan de formación y capacitación, se evidencia que la UESVALLE, no conforme un programa anual de capacitaciones que permitiera medir la efectividad del programa, no se determinan unas capacitaciones inmersas en un plan de acuerdo a los diferentes tipos, tanto internas como externas y los grupos a los cuales estaban dirigidas. Evidenciando debilidad en la aplicación del Artículo 3 Numeral C del Decreto 1567 de 1998. Lo anterior se origina, porque no se ha dado aplicabilidad efectiva a las necesidades de capacitación que se determinaron a través de las encuestas y la evaluación de desempeño. Con lo anterior, se origina que los funcionarios no fortalezcan sus capacidades y conocimientos para el desarrollo cabal de sus funciones (cierre de brechas)	Se origina, porque no se ha dado aplicabilidad efectiva a las necesidades de capacitación que se determinaron a través de las encuestas y la evaluación de desempeño.	Para medir la efectividad del programa de capacitación y fortalecer las capacidades y conocimientos de los trabajadores, se realizará un seguimiento continuo de las actividades de capacitación que se encuentren en el plan, para el cual se tiene en cuenta a los trabajadores que aporten ideas sobre temas de interes acorde al cargo desempeñado y a las evaluaciones de personal.	1. Para medir la efectividad del programa de capacitación se dara estricto cumplimiento a la circular No.010 de mayo 08 de 2014, donde se invita a los empleados a socializar a los compañeros el tema recibido en la capacitación, crear una ficha de evaluación de cada capacitación la cual incluye un Item para consignar lo aprendido y la aplicación practica de la capacitación. 2. Para fortalecer las capacidades y conocimientos para el desarrollo cabal de las funciones, se rediseñara la encuesta de solicitud de necesidades de capacitación, en	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Dialma Alejandra Reyes / Subdirectora Administrativa	Subdirección Administrativa / Proceso de Gestión del Talento Humano	100%	Se revisó la circular interna 010 de Mayo 08 del 2014 y como resultado, se amplía el alcance que hace referencia a los lineamientos de capacitación y la obligatoriedad de su cumplimiento, y se formaliza mediante la Circular interna 001 de enero 20 de 2017. Se revisó, actualizó y se socializó a los procesos de la entidad, los soportes documentales (formatos F-TH-23 y F-TH-24) con el fin de unificar y mejorar la eficiencia de identificación de las necesidades de capacitación, teniendo en cuenta entre otras, tambien las evaluaciones de personal. Una vez estos correctivos, mediante Resolución TH0135 de marzo de 2017 se estableció el Plan Institucional de Formación y Capacitación de la UESVALLE para el año 2017, el cual se encuentra en ejecucion actualmente.



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA									
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA									
(3) Periodo Auditado:			2015									
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016									
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR									
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR									
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016									
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017									
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)
6	AR	De acuerdo a la información reportada por la UESVALLE, se evidenció que el comité Paritario Salud y Seguridad en el Trabajo COPASST, presenta falencias en las funciones asignadas, tales como: proponer y participar en la adopción de medidas y desarrollo de actividades que procuren y mantengan la salud en el ambiente de trabajo, visitar periódicamente los lugares de trabajo e inspeccionar los ambiente y las operaciones realizadas por los trabajadores en cada área, e informar al empleador sobre la existencia de factores de riesgo y sugerir medidas correctivas y de control, entre otras. Vulnerando presuntamente lo establecido en la Resolución 2013 de 1986 y Decreto 1295 de 1994. Lo anterior se origina por la inoperatividad que ha tenido el comité; con este actuar se posibilita que la salud de los trabajadores se pueda deteriorar, ocasionando enfermedades de tipo laboral.	Se origina por la inoperatividad que ha tenido el comité; con este actuar se posibilita que la salud de los trabajadores se pueda deteriorar, ocasionando enfermedades de tipo laboral.	Continuar el desarrollo de las actividades correspondientes para la implementación del SGSST y dar cumplimiento conforme a los plazos estipulados por la normativad viegente.	1. Convocar a la elección de Nuevo Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST para el periodo 2016-2018, el cual fue nombrado por Resolución No. TH 0501 de octubre 31 de 2016. 2. Revisar y aplicar los formatos para las Inspecciones programadas que se llevarán a cabo con el personal de todos los procesos de la UESVALLE, como parte de las tareas asignadas al COPASST.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Dialma Alejandra Reyes / Subdirectora Administrativa	Subdirección Administrativa / Proceso de Gestión del Talento Humano	100%	Mediante Resolución No. TH 0501 de octubre 31 de 2016 se designó el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo COPASST 2016-2018, teniendo en cuenta el procedimiento de elección para este caso. En la primera reunión (Diciembre 13 de 2016), se realizó la elección de Secretaría del mismo y se fijó el cronograma de reuniones ordinarias, en la segunda reunión (Dic 20 de 2016) se realizó cronograma para las inspecciones a los puestos de trabajo, en adelante se ha reunido de manera periodica y se ha coordinado con la ARL SURA varios temas. Se revisó para su aplicacion los formatos para las inspecciones de los puestos de trabajo, y de acuerdo con el cronograma de inspecciones a puestos de trabajo se han realizado visitas a oficinas de la sede principal y de los AROS /Subsede, las cuales se siguen realizando de manera continua, asi mismo se hace valoración de accidentes laborales y otras actividades. Se realizó y socializó una Encuesta Psicosocial. Algunos miembros del COPASST realizaron inscripción al curso virtual SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST con el SENA.



Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoría:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
7	AR	Se evidenció que durante la vigencia 2015, como resultado de las acciones de inspección, vigilancia y control sanitario a la calidad del agua rural realizadas por la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca - UES, en 106 localidades rurales, se estableció que el índice de riesgo de la calidad del agua para el consumo humano-IRCA es mayor a 80% (nivel de riesgo INVIALE SANITARIAMENTE (no apta para consumo humano). Ver cuadro en el informe de inspección sanitaria y al concepto sanitario expedido por la UES en cada una de esas localidades, los prestadores del servicio de acueducto, estaban obligados a desarrollar acciones para mejorar el sistema de suministro de agua para consumo humano y por ende la calidad de la misma. Estas acciones no se dieron, ni se presentaron los planes de mejoramiento solicitados por la Autoridad Sanitaria, además, no se evidenciaron acciones de seguimiento y control por parte de la UES. Adicionalmente, no realizaron todas las notificaciones que deben adelantar como autoridad sanitaria competente, cuando el nivel de riesgo es inviable sanitariamente, toda vez que no se cumplió lo establecido en el Artículo 15 de la Resolución 2115 del 2007, la cual establece: "La autoridad sanitaria debe notificar de manera inmediata al Comité de Vigilancia Epidemiológica COVE, Gobernación, Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios SSPD, Ministerio de la Protección Social MPS , Instituto Nacional de Salud INS, Ministerio Ambiente Vivienda y Desarrollo Territorial MAVDT, Contraloría general y	Se genera por la ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo cuando se obtienen este tipo de resultados, lo que ocasionaregistros poco útiles, pues frente a ellos no se toman las medidas pertinentes, oportunas y eficaces para mitigar los riesgos en la población, ya que existe un alto riesgo de contraer enfermedades de origen hídrico.	Elaborar, normalizar y socializar un formato para notificación inmediata de los acueductos de acuerdo al nivel de riesgo conforme al Cuadro 7 del artículo 15 de la Resolución 2115 del 2007, el cual hará parte de un procedimiento que se elaborara para notificación de toma de muestras, la visita al sistema, los resultados de los analisis de laboratorio para la unificación de criterios a nivel departamental. Así mismo implementar un plan de inducción, reinducción y entrenamiento a tecnicos y profesionales a cargo del proceso de Agua para Consumo Humano, acompañado de un plan de supervisión.	1. Elaborar, normalizar y socializar un formato para notificación inmediata de los acueductos de acuerdo al nivel de riesgo conforme al Cuadro 7 del artículo 15 de la Resolución 2115 del 2007, el cual hará parte de un procedimiento que se actualizará para notificación de toma de muestras, la visita al sistema, los resultados de los analisis de laboratorio para la unificación de criterios a nivel departamental. 2. Coordinar con la EPSP, Administración municipal y la CVC la divulgación a los usuarios de las orientaciones	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Agua para Consumo Humano	100%	Se realizó la revisión, ajuste, aprobación y socialización de procedimiento y formatos del proceso de Agua para Consumo Humano de la Entidad, en especial para notificaciones cuando el nivel de riesgo es inviable sanitariamente para un mayor seguimiento, control y monitoreo. Se ha realizado y ejecutado un Plan de Supervisión para los cinco AROS de la Entidad en una primera etapa realizada en el mes de mayo, y cuyos resultados fueron socializados a resposables de AROS y especialmente en el Comité Gerencial. La Supervisión se hará de manera periódica durante el año. Se realizó la programación de induccion al nuevo personal y reinducción para el personal que viene laborando en la institución y desarrollado en el mes de marzo. Se asiste a reuniones mensuales de las mesas locales de coordinación interinstitucional público-privada, para la recuperación de cuencas prioritarias en el Valle del Cauca, dando prioridad a la educación ambiental entre ellas a la calidad del agua. Igualmente, se han realizado asistencias técnicas a sistemas de abastecimiento de agua con IRCA inviable sanitariamente.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA									
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA									
(3) Periodo Auditado:			2015									
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016									
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR									
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR									
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016									
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017									
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)
8	AR	Se evidenciaron errores en los conceptos sanitarios dados por la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle UES a la Junta Administradora del Acueducto de San Luis y San Pedro en la Unión Valle, dado que durante el 2013 y 2014 se emitió concepto sanitario Favorable con Requerimiento y Sin Nivel de Riesgo, cuando realmente era DESFAVORABLE y RIESGO ALTO. Ver cuadro en el informe. De igual manera se evidenció que al prestador Acuadriante, de la localidad el Diamante del Municipio de Calima - Darién, se le emitió el concepto sanitario como Favorable, y Sin Nivel de Riesgo cuando realmente era DESFAVORABLE y RIESGO ALTO. Ver cuadro en el informe. Lo anterior incumpliendo lo establecido en el anexo técnico N°1 de la Resolución N° 000082 de 2009, el cual dispone: "las inspecciones sanitarias a los sistemas de suministro de agua para consumo humano serán realizadas por funcionarios... con formación académica en el área y experiencia en operación, proceso de potabilización, mantenimiento, control en sistemas de suministros de agua para consumo humano". Situación que se da por falta de capacitación, entrenamiento y/o competencia del personal que realiza las inspecciones y evalúan el concepto sanitario; adicionalmente por la ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo cuando se obtienen este tipo de resultados, lo que ocasiona que las medidas que se tomen no sean eficaces para mitigar los riesgos en la población.	Por incumpliendo a lo establecido en el anexo técnico N°1 de la Resolución N° 000082 de 2009, el cual dispone: "las inspecciones sanitarias a los sistemas de suministro de agua para consumo humano serán realizadas por funcionarios... con formación académica en el área y experiencia en operación, proceso de potabilización, mantenimiento, control en sistemas de suministros de agua para consumo humano". Así como, por falta de capacitación, entrenamiento y/o competencia del personal que realiza las inspecciones y evalúan el concepto sanitario; adicionalmente por la ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo cuando se obtienen este tipo de resultados, lo que	Realizar capacitación / entrenamiento en uso de instrumentos de visita de inspección sanitaria a sistemas de abastecimiento de agua para consumo humano, con seguimiento y supervisión.	1. Dar capacitación/entrenamiento al personal profesional y técnico vinculado al programa de calidad del agua para consumo humano en las subsedes. 2. Dar acompañamiento selectivo a profesionales y técnicos vinculados al programa de calidad del agua para consumo humano en las visitas de inspección realizadas. 3. Supervisar, el diligenciamiento de instrumentos de inspección sanitaria diligenciados por profesionales y técnicos del programa de calidad del agua para consumo humano.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Agua para Consumo Humano	100%	Se realizó una programación de inducción al nuevo personal y reintroducción para el personal que viene laborando en la institución que se desarrolló en el mes de marzo. En los meses de febrero y abril se dió capacitación en el manejo del "Sistema de Información de la Vigilancia de la Calidad del Agua para Consumo Humano-SIVICAP Web". Se ha dado acompañamiento selectivo a profesionales y técnicos vinculados al programa de calidad del agua para consumo humano en las visitas de inspección realizadas, como tambien de manera selectiva a Sistemas de Abastecimiento de Agua para consumo humano, durante este periodo a los municipios de Vijes, Pradera y Yotoco, como tambien al Mapa de Riesgo de una localidad rural del municipio de Sevilla. Se realizó la revisión, ajuste, aprobación y socialización de formatos del proceso de Agua para Consumo Humano para un mayor seguimiento, control y monitoreo. Se ha realizado y ejecutado un Plan de Supervisión para los cinco AROS de la Entidad, en una primera etapa realizada en el mes de mayo, y cuyos resultados fueron socializados a resposables de AROS y especialmente en el Comité Gerencial. La Supervisión se hará de manera periódica durante el año.





Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
9	AR	Se evidenció que no se dio respuesta oportuna a la solicitud presentada por la inspectora de la Policía Municipal de la Unión Valle, el 14 de abril de 2015, con el fin de que la UES verifique el estado de salubridad de la Finca la Playita, ya que no cuentan con un plan de manejo ambiental y pueden estar contaminando la quebrada la Sonora. La Unidad Ejecutora de Saneamiento UES, dio respuesta el 16 de septiembre de 2015, en ella se informa que: "funcionarios de la UES realizaron visita de inspección ocular el 11 de septiembre de 2015, al sector de la finca "La Playita y la quebrada "La Sonora". Durante el recorrido se pudo verificar que aguas arriba de la estructura de la bocatoma sobre el predio de la finca "La Playita" hay varias edificaciones que realizan actividades domésticas que generan residuos líquidos que son vertidos a la quebrada La Sonora, causando altos niveles de contaminación de la fuente de abastecimiento de acueducto y afectaron negativamente la calidad de agua del suministro al acueducto rural de San Pedro y San Luis.....Por parte de nuestra entidad reforzaremos las medidas de inspección y vigilancia sanitaria al agua que es suministrada por el acueducto de San Pedro y San Luis, mediante el incremento de las muestras de agua para ser analizadas en nuestros laboratorios y las acciones de acompañamiento técnico a dicho acueducto para garantizar la realización de los procedimientos de potabilización que permitan asegurar a la población atendida por dicho suministro de una óptima calidad de agua para el consumo humano en sus viviendas"	Vulnera lo establecido en el Artículo 14 de la Ley 1755 de 2015, la cual establece: Términos para resolver las distintas modalidades de petición.... toda petición deberá resolverse dentro de los quince (15) días siguiente de su recepción; de igual manera lo establecido el Artículo 20 de la misma Ley .Atención prioritaria de peticiones. Las autoridades darán atención prioritaria a las peticiones de reconocimiento de un derecho fundamental cuando deban ser resueltas para evitar un perjuicio irremediable al peticionario. Así mismo incumplen el procedimiento P-MS-02 (Procedimiento para la atención de PQR)de la entidad), también por ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo, lo que ocasiona registros poco	Incrementar los mecanismos de seguimiento y control a las PQRS que ingresan a la entidad, a través de visitas periódicas, inducción y reinducción al personal responsable de su tramite y el envío de un informe periódico a cada responsable de Proceso para su conocimiento e intervención.	1. Incrementar las visitas de seguimiento y control a cada subsele para revisión del tratamiento de las Peticiones, Quejas y Reclamos. 2. Realizar inducción y reinducción al personal encargado de las PQRS en cada subsele, en el tema específico de tratamiento de las peticiones, quejas y reclamos. 3. Se instalará el modulo de administración de documentos a los responsables de procesos en la sede principal y coordinadores de subseles que permita controlar la oportunidad en la respuesta de las PQRS .	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Agua para Consumo Humano	100%	Se realizó inducción y reinducción al personal encargado de las Peticiones, Quejas y Reclamos (PQRS) para el tratamiento y monitoreo de las mismas. Se adquirió, instaló y se realizó inducción en el manejo del módulo de administración de documentos por el Sistema de Información SYSMAN, a los responsables de los procesos de apoyo y de los AROS, con el fin de que puedan controlar la oportunidad en la respuesta de las PQRS. De manera periódica se ha establecido y realizado visitas en los AROS Cartago, Tulua, Buga, Palmira y Cali, para la revisión y el tratamiento de las PQRS.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA									
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA									
(3) Periodo Auditado:			2015									
(4) Año de Realización de la Auditoria:			2016									
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR									
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR									
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016									
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017									
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)
10	AR	No se evidenciaron acciones de control por parte de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle UES, a los establecimientos con estanques de piscina de uso recreacional. A medida que ha pasado el tiempo las piscinas han pasado de riesgo bajo a riesgo medio, como es el caso del establecimiento Centro Vacacional y Recreativo Comfandi en Calima Darién (el agua no cumple con el cloro residual y tiene tendencia corrosiva. Ver cuadro n° 33 en el informe. Los Establecimientos no han dado cumplimiento a los requerimientos para ajustarse a las normas sanitarias vigentes (Ley 9 de 1979, Ley 1209 del 2008 y la Resolución 4498 de 2012) y la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle no ha tomado acciones. Esta situación se genera por la deficiencia en los mecanismos de seguimiento, control y monitoreo, lo que ocasiona que no se toman las medidas pertinentes, oportunas y eficaces para mitigar los riesgos en los usuarios.	Los Establecimientos no han dado cumplimiento a los requerimientos para ajustarse a las normas sanitarias vigentes (Ley 9 de 1979, Ley 1209 del 2008 y la Resolución 4498 de 2012) y la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle no ha tomado acciones, por generado por la deficiencia en los mecanismos de seguimiento, control y monitoreo, lo que ocasiona que no se toman las medidas pertinentes, oportunas y eficaces para mitigar los riesgos en los usuarios.	Fortalecer los mecanismos de seguimiento, control y monitoreo de los requerimientos consignados en los Instrumentos de visitas a los establecimientos con estanques de piscina, al igual que reforzar la Supervisión directa e indirecta de los Funcionarios que realizan la Inspección y Vigilancia a estos establecimientos con el fin de prevenir y mitigar los riesgos que afecten la vida y salud de la población.	1. Realizar visita de Inspección, vigilancia y control al establecimiento Centro Vacacional y Recreativo Comfandi en Calima Darién. 2. Revisión exhaustiva de las actas de inspección sanitaria a Establecimientos de Piscina y en ese sentido hacer seguimiento a los requerimientos y planes de mejoramiento solicitados. En caso de evidenciar que no se ha dado cumplimiento a la presentación por parte del establecimiento de los planes de mejoramiento, o del incumplimiento de las actividades consignadas en el mismo o de los requerimientos	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Protección y Vigilancia en Salud Ambiental	100%	Se realizó visita al Centro Vacacional y Recreativo Comfandi por los funcionarios Ingeniero Diego Marmolejo y el Técnico area salud Orlando Moreno. Se elaboró y notificó Oficio Radicado 1798 del 07 de octubre de 2016 solicitando la revisión de las Actas de Visita, requerimientos y Planes de Mejoramiento. Se socializó lineamientos nacionales sobre la vigilancia a estanques de piscinas con los funcionarios de los ARO. Se realizó programación de inducción al nuevo personal y reinducción para el personal que viene laborando en la institución que se desarrolló en el mes de marzo. Se elaboró y notificó Oficio Radicado 1510 con los Lineamientos Generales para la vigilancia de los establecimientos de Piscinas teniendo en cuenta las directrices del Doctor Elkin de Jesús Osorio - Ministerio de Salud y Protección Social. Se elaboró y notificó Oficio Radicado 1717 del 26 de Septiembre de 2.016 con los lineamientos Generales para la vigilancia de los establecimientos de piscina de acuerdo a videoconferencia del Ministerio de Salud y Protección Social. Se actualizó, se aprobó y se socializó para su aplicación el Formato F-PA-01 Acta de visita de inspección sanitaria a piscinas acorde con la normatividad vigente y con los lineamientos dados por el Ministerio de Salud y Protección Social. Los días 27 de abril y 11 de mayo se realizaron los Comités Técnicos con los profesionales de los ARO donde se instruyó sobre el adecuado diligenciamiento de las actas de visita. Se ha realizado y ejecutado un Plan de Supervisión para los cinco AROS de la Entidad en una primera etapa desarrollada en el mes de mayo, cuyos resultados fueron socializados en el Comité Gerencial y especialmente a responsables de AROS, a quienes se les solicitó remitir a las Administraciones municipales los informes de los establecimientos que no cumplen a la fecha.



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoría:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
11	AR	Se evidenciaron falencias (diferencia de criterios) en el personal que está realizando las visitas de inspección y determinando el concepto sanitario a los establecimientos de preparación, consumo, expendio y depósito de alimentos y bebidas. El 8 de abril de 2015, un técnico de salud de la UES, realizó la visita de inspección (Acta de inspección AA 05403) al establecimiento Hogar Infantil los Gariteros del Municipio del Restrepo, como resultado de la visita el concepto sanitario es FAVORABLE, es decir cumple las condiciones sanitarias establecidas en la normatividad. Posteriormente el 27 de abril de 2015, (19 días después) el profesional universitario de la UES realiza nuevamente la visita al establecimiento (acta N° 06917), evidenciando que: "la cocina no está protegida, hay oficios al exterior, el techo es de madera, el tanque de almacenamiento de agua tiene la tapa partida, se evidencio excremento de plaga en el área de almacenamiento, la tabla de picar de plástico deteriorado", dando un concepto FAVORABLE CONDICIONADO, es decir, a la espera del cumplimiento de las exigencias dejadas en el acta (un total de catorce exigencias). Adicionalmente en el análisis microbiológico que se le hizo al arroz con verduras y a un jugo de mora, se obtiene resultados de recuento de coliformes totales y meso filos por fuera de los rangos aceptables. Incumpliendo presuntamente lo establecido en el Artículo 21 de la Resolución 1229 de 2013 capital humano, el cual establece: El modelo de inspección vigilancia y control sanitario se fundamenta en la existencia del talento humano	Ocasionaso por la falta de capacitación, entrenamiento y/o competencia del personal que realiza las inspecciones y evalúan el concepto sanitario; adicionalmente por la ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo.	Realizar y ejecutar un plan de entrenamiento, inducción y reintducción teorico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas , así mismo Dotar del Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo, además de un plan de supervisión y monitoreo para verificación.	1. Realizar y ejecutar un plan de entrenamiento, inducción y reintducción teorico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas. 2. Dotar del Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo y la guía de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos a los responsables de IVC de alimentos y bebidas. 3. Realizar un plan de supervisión y monitoreo.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Alimentos y Bebidas	100%	En el mes de marzo de 2016, se realizó presentación e inducción del Manual de IVC Sanitario basado en el riesgo para las Entidades Territoriales de Salud, de acuerdo con la Resolución 1229 de 2013, a personal de planta y contrato. Se realizó la revisión, adopción de manuales, formatos y guías de vigilancia de alimentos y bebidas en el segundo semestre del 2016. Se dotó del Manual Técnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo y la guía de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos a los AROS (Subsedes). En Marzo de 2016, se realizó inducción y reintducción en IVC de alimentos y bebidas con enfoque de riesgo de acuerdo a lo direccionado a nivel nacional por el INVIMA en las subsedes a personal de planta y contrato. En junio de 2016, se realizó de taller teorico práctico por subse. Para el 2017, se realizó la programación de inducción al nuevo personal y reintducción para el personal que viene laborando en la institución y el cual se desarrolló en el mes de marzo 2017. Los días 27 de abril y 11 de mayo se realizaron los Comités Técnicos con los profesionales de los ARO donde se instruyó sobre el adecuado diligenciamiento de las actas de visita. Para 2017, se ha realizado y ejecutado un Plan de Supervisión para los cinco AROS de la Entidad en una primera etapa desarrollada en el mes de mayo, cuyos resultados fueron socializados en el Comité Gerencial y especialmente a responsables de AROS, a quienes se les solicitó remitir a las Administraciones municipales los informes de los establecimientos que no cumplen a la fecha.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoría:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
12	AR	La Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle UES, como parte del proceso de inspección, vigilancia y control de alimentos, realizaron análisis microbiológicos a varios productos de un supermercado. En 5 productos se evidenció que no cumplieron con los parámetros establecidos en la normatividad sanitaria vigente (NTC 926 de 1986) (Ver cuadro N° 34 de informe). Al respecto, no se evidenciaron medidas sanitarias de seguridad por parte de la UES, adicionalmente no se hizo traslado por competencia al Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos INVIMA, como lo establece la Ley 715 de 2001 y el Artículo 34 de la Resolución 1122 de 2007, el cual establece: Corresponde al Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, como autoridad sanitaria nacional, además de las dispuestas en otras disposiciones legales, las siguientes: a) La evaluación de factores de riesgo y expedición de medidas sanitarias relacionadas con alimentos y materias primas para la fabricación de los mismos; Situación que se da por deficiencias en la comunicación entre dependencias y funcionarios, falta de capacitación y/o entrenamiento, debilidad de controles que no permiten advertir oportunamente el problema, ocasionando ineffectividad en el trabajo (no se están realizados como fueron planeados), informes o registros poco útiles, pues las medidas que se tomen no van hacer eficaces para mitigar los riesgos en la población.	Situación que se da por deficiencias en la comunicación entre dependencias y funcionarios, falta de capacitación y/o entrenamiento, debilidad de controles que no permiten advertir oportunamente el problema, ocasionando ineffectividad en el trabajo (no se están realizados como fueron planeados), informes o registros poco útiles, pues las medidas que se tomen no van hacer eficaces para mitigar los riesgos en la población.	Realizar y ejecutar un plan de entrenamiento, inducción y reintroducción teórico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas , así mismo Dotar del Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo, además de un plan de supervisión y monitoreo para verificación.	1. Realizar y ejecutar un plan de entrenamiento, inducción y reintroducción teórico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas. 2. Dotar del Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo y la guía de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos a los responsables de IVC de alimentos y bebidas. 3. Realizar un plan de supervisión y monitoreo.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Alimentos y Bebidas	100%	En el mes de marzo de 2016, se realizó presentación e inducción del Manual de IVC Sanitario basado en el riesgo para las Entidades Territoriales de Salud, de acuerdo con la Resolución 1229 de 2013, a personal de planta y contrato. Se realizó la revisión, adopción de manuales, formatos y guías de vigilancia de alimentos y bebidas en el segundo semestre del 2016. Se dotó del Manual Técnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo y la guía de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos a los AROS (Subsedes). En Marzo de 2016, se realizó inducción y reintroducción en IVC de alimentos y bebidas con enfoque de riesgo de acuerdo a lo direccionado a nivel nacional por el INVIMA en las subsedes a personal de planta y contrato. En junio de 2016, se realizó de taller teórico práctico por subse. Para el 2017, se realizó la programación de inducción al nuevo personal y reintroducción para el personal que viene laborando en la institución y el cual se desarrolló en el mes de marzo 2017. Los días 27 de abril y 11 de mayo se realizaron los Comités Técnicos con los profesionales de los ARO donde se instruyó sobre el adecuado el adecuado diligenciamiento de las actas de visita. Para 2017, se ha realizado y ejecutado un Plan de Supervisión para los cinco AROS de la Entidad en una primera etapa desarrollada en el mes de mayo, cuyos resultados fueron socializados en el Comité Gerencial y especialmente a responsables de AROS, a quienes se les solicitó remitir a las Administraciones municipales los informes de los establecimientos que no cumplen a la fecha.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoría:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
13	AR	Se evidenció que no se aplicó la medida sanitaria <sup>4</sup> de seguridad al establecimiento Restaurante Betania del Municipio de Florida, a pesar de que el concepto sanitario fue DESFAVORABLE DEFINITIVO <sup>5</sup> según acta AA02589 del 11 de marzo del 2015. Adicionalmente, en los análisis de laboratorio (muestra 31417) que se realizaron a los alimentos preparados el 23 de enero del 2015 se evidenció presencia de doliformes totales, fecales y recuento de microorganismo meso filos que afectan la salud. (Ver cuadro N° 35 del informe). Incumpliendo lo establecido en el Artículo 576 de la Ley 09 de 1979, la cual establece medidas de seguridad; Podrán aplicarse como medidas de seguridad encaminadas a proteger la salud "publica las siguientes: a) clausula temporal del establecimiento, que podrá ser total o parcial, b) la suspensión parcial de trabajo o de servicio. Así mismo lo establecido en el Artículo 43 de la Ley 715 de 2001, Artículo 11 de la Resolución 1229 del 2013, el cual en el parágrafo 3 establece: entiéndase como medida sanitaria al conjunto de disposiciones, o decisiones de salud pública con intencionalidad cautelar, correctiva o sancionatoria, que son aplicables por la autoridad sanitaria para prevenir, mitigar, controlar o eliminar características de algo que origine riesgos o afecte o pueda afectar la salud de la población, y el Decreto reglamentario 0348 de 2000. Esta situación se genera por la ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo cuando se obtienen este tipo de resultados, pues	Se genra por ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo cuando se obtienen este tipo de resultados, pues frente a ellos no se toman las medidas pertinentes, oportunas y eficaces para mitigar los riesgos en la población, ya que existe un alto riesgo de contraer enfermedades.	Realizar y ejecutar un plan de entrenamiento, inducción y reintducción teorico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas , así mismo Dotar del Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo, además de un plan de supervisión y monitoreo para verificación.	1. Realizar y ejecutar un plan de entrenamiento, inducción y reintducción teorico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas. 2. Dotar del Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo y la guía de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos a los responsables de IVC de alimentos y bebidas. 3. Realizar un plan de supervisión y monitoreo.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Alimentos y Bebidas	100%	En el mes de marzo de 2016, se realizó presentación e inducción del Manual de IVC Sanitario basado en el riesgo para las Entidades Territoriales de Salud, de acuerdo con la Resolución 1229 de 2013, a personal de planta y contrato. Se realizó la revisión, adopción de manuales, formatos y guías de vigilancia de alimentos y bebidas en el segundo semestre del 2016. Se dotó del Manual Técnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo y la guía de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos a los AROS (Subsedes). En Marzo de 2016, se realizó inducción y reintducción en IVC de alimentos y bebidas con enfoque de riesgo de acuerdo a lo direccionado a nivel nacional por el INVIMA en las subsedes a personal de planta y contrato. En junio de 2016, se realizó de taller teorico práctico por subse. Para el 2017, se realizó la programación de inducción al nuevo personal y reintducción para el personal que viene laborando en la institución y el cual se desarrolló en el mes de marzo 2017. Los días 27 de abril y 11 de mayo se realizaron los Comités Técnicos con los profesionales de los ARO donde se instruyó sobre el adecuado diligenciameinto de las actas de visita. Para 2017, se ha realizado y ejecutado un Plan de Supervisión para los cinco AROS de la Entidad en una primera etapa desarrollada en el mes de mayo, cuyos resultados fueron socializados en el Comité Gerencial y especialmente a responsables de AROS, a quienes se les solicitó remitir a las Administraciones municipales los informes de los establecimientos que no cumplen a la fecha.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

## ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:			UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA										
(2) Nombre del Representante Legal:			ING. DIEGO VICTORIA MEJIA										
(3) Periodo Auditado:			2015										
(4) Año de Realización de la Auditoría:			2016										
(5) Nombre del Informe:			AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR										
(6) Tipo de Control:			MODALIDAD REGULAR										
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:			DICIEMBRE 27 DE 2016										
(8) Fecha de Corte del Avance:			JULIO DE 2017										
No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalizacion (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)	
14	AR	El 05 de enero del 2015 se recibió una queja telefónica de manera anónima manifestado que “La Hostelería El Mesón de la Sierra, ubicado en el corregimiento del Pomo, municipio del Cerrito presenta inadecuada condiciones higiénicas –locativas, las instalaciones en general presenta deterioro, los pozos sépticos están colmatados, hay presencia de roedores , la manipulación de los alimentos no se realiza de manera adecuada , el agua no es apta para el consumo y los baños están en mal estado; por lo tanto es un riesgo para las personas que acuden a este lugar y se solicita visita exhaustiva haciendo énfasis en las dos cocinas que posee el lugar”. El 08 de enero del 2015 se realizó la visita de inspección sanitaria por parte de la UES, y de acuerdo al acta AE- 03047, el concepto sanitario fue DESFAVORABLE CON RECOMENDACIÓN, concepto que no existe en el formato de acta de inspección sanitaria a establecimientos de preparación, consumo expendio y depósito de alimentos y bebidas, ya que el concepto sanitario es DESFAVORABLE DEFINITIVO, el cual no admite exigencias y se procede a aplicar medida sanitaria de seguridad. Medida que no se aplicó a pesar de que entre los aspectos a verificar en la visita se evidenció que no se le da una adecuada disposición final a los residuos sólidos, no se está garantizando que la calidad del agua sea potable, no se tienen recipientes de basura con tapa y 16 exigencias más para el área del proceso de alimentos 1 y 21 exigencias para el área de proceso de alimentos 2 que se les solicitaron ajustar para cumplir con las normas sanitarias.	Se genera por la ausencia de mecanismos de seguimiento, control y monitoreo cuando se obtienen este tipo de resultados, lo que ocasiona registros poco útiles, pues frente a ellos no se toman las medidas pertinentes, oportunas y eficaces para mitigar los riesgos en la población, ya que existe un alto riesgo de contraer enfermedades.	Realizar entrenamiento, inducción y reintroducción teórico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas, dotando con el Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo. Crear, socializar e implementar un instrumento para fortalecer la supervisión y el seguimiento a las actividades de IVC de alimentos y bebidas. Adoptar e implementar los nuevos instrumentos de IVC con enfoque de riesgo del INVIMA para minimizar la disparidad de criterios.	1. Realizar entrenamiento, inducción y reintroducción teórico practico a los funcionarios responsables de realizar visitas de IVC de alimentos y bebidas, dotando con el Manual Tecnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo. 2. Crear, socializar e implementar un instrumento para fortalecer la supervisión y el seguimiento a las actividades de IVC de alimentos y bebidas. 3. Adoptar e implementar los nuevos instrumentos de IVC con enfoque de riesgo del INVIMA para minimizar la disparidad de	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Alimentos y Bebidas	100%	En el mes de marzo de 2016, se realizó presentación e inducción del Manual de IVC Sanitario basado en el riesgo para las Entidades Territoriales de Salud, de acuerdo con la Resolución 1229 de 2013, a personal de planta y contrato. Se realizó la revisión, adopción de manuales, formatos y guías de vigilancia de alimentos y bebidas en el segundo semestre del 2016. Se dotó del Manual Técnico del nuevo modelo de Inspección vigilancia y Control con enfoque de riesgo y la guía de Buenas Prácticas de Manufactura de Alimentos a los AROS (Subsedes). En Marzo de 2016, se realizó inducción y reintroducción en IVC de alimentos y bebidas con enfoque de riesgo de acuerdo a lo direccionado a nivel nacional por el INVIMA en las subsedes a personal de planta y contrato. En junio de 2016, se realizó de taller teórico práctico por subse. Para el 2017, se realizó la programación de inducción al nuevo personal y reintroducción para el personal que viene laborando en la institución y el cual se desarrolló en el mes de marzo 2017. Los días 27 de abril y 11 de mayo se realizaron los Comités Técnicos con los profesionales de los ARO donde se instruyó sobre el adecuado diligenciameinto de las actas de visita. Para 2017, se ha realizado y ejecutado un Plan de Supervisión para los cinco AROS de la Entidad en una primera etapa desarrollada en el mes de mayo, cuyos resultados fueron socializados en el Comité Gerencial y especialmente a responsables de AROS, a quienes se les solicitó remitir a las Administraciones municipales los informes de los establecimientos que no cumplen a la fecha.	



¡Una Entidad Vigilante, una Comunidad en Acción!

ANEXO No. 2 AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO

(1) Nombre de la Entidad:	UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DEL VALLE DEL CAUCA
(2) Nombre del Representante Legal:	ING. DIEGO VICTORIA MEJIA
(3) Período Auditado:	2015
(4) Año de Realización de la Auditoría:	2016
(5) Nombre del Informe:	AUDITORIA GUBERNAMENTAL CON ENFOQUE INTEGRAL MODALIDAD REGULAR
(6) Tipo de Control:	MODALIDAD REGULAR
(7) Fecha de Suscripción del Plan de Mejoramiento:	DICIEMBRE 27 DE 2016
(8) Fecha de Corte del Avance:	JULIO DE 2017

No. Hallazgo (9)	Origen (10)	Descripción Hallazgo (11)	Causa (12)	Acción Correctiva (13)	Descripción de la Actividad (14)	Meta (15)	Fecha de Iniciación (16)	Fecha Finalización (17)	Responsable(s) (18)	Area Responsable(s) (19)	% de Avance de Ejecución de la Acción Correctiva (20)	Observaciones (21)
15	AR	En el laboratorio físicoquímicos de la subse de Tuluá se evidenciaron reactivos peligrosos e inflamables que están almacenados hace más de 2 años y no tienen fecha de vencimiento. Presentado deficiencias a las obligaciones establecidas en el título 6 Residuos peligrosos del Decreto 1076 de 2015, Decreto único reglamentario del sector ambiente y desarrollo sostenible. Lo anterior debido a insuficiencias en el manejo integral de los residuos peligrosos (RESPEL) generados por la UES, ocasionando control inadecuado de las actividades. Se anexa registro fotográfico	Debido a insuficiencias en el manejo integral de los residuos peligrosos (RESPEL) generados por la UES, ocasionando control inadecuado de las actividades.	Trasladar los reactivos almacenados en la Subse de Tuluá al Laboratorio de Salud Pública Departamental o a algún otra Entidad del Nivel Público para su uso.	1. Gestionar el Traslado de los reactivos almacenados en la Subse de Tuluá al Laboratorio de Salud Pública Departamental o a algún otra Entidad del Nivel Público para su uso.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Jhon Jairo Zapata / Subdirector Técnico	Subdirección Técnica / Proceso Protección y Vigilancia en Salud Ambiental	100%	Los reactivos almacenados en la Subse de Tuluá fueron trasladados para su uso al Laboratorio Departamental de Salud.
16	AR	La UESVALLE, no ha incluido la Estrategia de Gobierno en línea de forma transversal dentro de sus planes estratégicos sectoriales e institucionales, y anualmente, dentro de los planes de acción de acuerdo con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión del Departamento de Planeación Nacional, debido a la deficiencia en la aplicación de la estrategia, ocasionando que no estén definidos en estos documentos las actividades, responsables, metas y recursos presupuestales que les permitan dar cumplimiento a los lineamientos que establecen.	No se ha incluido la Estrategia de Gobierno en línea de forma transversal dentro de sus planes estratégicos sectoriales e institucionales, y anualmente, dentro de los planes de acción de acuerdo con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión del Departamento de Planeación Nacional, debido a la deficiencia en la aplicación de la estrategia.	Se incluirá en el Plan de Acción de la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca para el 2017, la implementación de la estrategia de gobierno en línea acorde a los avances definidos en el Decreto - Ley 2573 del 2014.	1. Se incluirá dentro del plan de acción de la Unidad Ejecutora de Saneamiento para el 2017, la implementación de la estrategia de gobierno en línea. 2. Aprobación del Plan de Acción para el 2017 donde este incluido la implementación de la estrategia de gobierno en línea.	1	DICIEMBRE 27 DE 2016	JUNIO 26 DE 2017	Dialma Alejandra Reyes / Subdirectora Administrativa	Subdirección Administrativa / Proceso de Gestión Informática	100%	Se incluyó y se aprobó dentro del plan de acción de la Unidad Ejecutora de Saneamiento para el 2017, la implementación de la estrategia de gobierno en línea, el cual fue publicado el 29 de Enero del 2017
(22) TOTAL PORCENTAJE AVANCE PLAN DE MEJORAMIENTO											100%	