



Evento, acción o auditoría que detectó la *no conformidad, el riesgo* o la *oportunidad de mejora*:

En atención a la auditoría interna N° 26 se tiene la iniciativa de implementar un formato interno para determinar el importe del pago de los impuestos ya que es de vital importancia minimizar errores

Área:

Responsable del Área:

Acción para Prevenir Riesgo No.

Acción correctiva No.

Acción de mejora No.

Fecha

1. DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD, RIESGO U OPORTUNIDAD DE MEJORA:

Cada mes se debe hacer la determinación del pago de impuestos, esto hace que la información que se captura en el Sistema Contable se concilie con la información que se tiene de manera física y a su vez con el departamento de impuestos pudiendo tener diferencias entre ambos ya que no existía un papel de trabajo que pudiera localizar errores de manera más efectiva.

2. IDENTIFICACIÓN DE LA CAUSA RAÍZ:

Método o herramienta Utilizado para el análisis de causa raíz:

¿por qué?:	Lluvia de ideas:	Causa y efecto:	x	Método estadístico:		Otro:	Especifique:
------------	------------------	-----------------	---	---------------------	--	-------	--------------

Por la diferencia de información entre ambos departamentos (Contabilidad-Impuestos) ya que en todos los meses se presentan casos que hacen difícil la conciliación de manera oportuna.

3. ACCIÓN INMEDIATA:

Se validaba toda la información que se trabajaba en el mes hasta que se localizara la diferencia, se corregía y se continuaba con el proceso.

4. ACCIONES PARA PREVENIR SU RECURRENCIA:

Implementar y oficializar el formato denominado "Concentrado de Retención de Impuestos" (808-RG-01) y actualizándolo dependiendo las necesidades de la UATx.

Fecha Compromiso:	Responsable de la acción	Responsable del Sistema de Calidad
Diciembre 2023	 C.P. ADRIAN AHUACTZI CUAHUTLE Nombre y firma	 LIC. ANAVICTORIA MORALES GARCÍA Nombre y firma

Segunda sección (para ser llenada al vencimiento de la fecha compromiso por un auditor)

REVISIÓN DE LAS ACCIONES TOMADAS

Fecha:

ESTATUS DE LA ACCIÓN (marcar con una X)

No Implantada

Parcialmente Implantada

Implantada No Efectiva

Implantada Sí Efectiva

Requiere de Acción Complementaria

No

Sí

Nombre y firma del auditor que verifica

ORIGINAL = Responsable de la Acción
COPIA = Responsable del SIGC



Evento, acción o auditoría que detectó la no conformidad, el riesgo o la oportunidad de mejora:

Solicitud de dos equipos de cómputo para el área de Contabilidad

Área: Contabilidad

Responsable del Área: Jefe de Contabilidad

Acción para Prevenir Riesgo No.

Acción correctiva No.

Acción de mejora No. 7

Fecha 17/Junio/2024

1. DESCRIPCIÓN DE LA NO CONFORMIDAD, RIESGO U OPORTUNIDAD DE MEJORA:

En el departamento de contabilidad se cuentan con seis equipos de cómputo de los cuales cuatro fueron adquiridos hace dos años, los dos restantes funcionan de manera correcta pero ya tienen una antigüedad aproximada de más de 10 años esto hace que sea necesario cambiarlos por nuevos para poder trabajar con mayor seguridad y minimizar la pérdida de información.

2. IDENTIFICACIÓN DE LA CAUSA RAÍZ:

Método o herramienta Utilizado para el análisis de causa raíz:

¿por qué?: Lluvia de ideas: Causa y efecto: Método estadístico: Otro: Especifique:

Por las actualizaciones en el sistema operativo de las computadoras recientes y para aprovechar de manera óptima el quipo dentro del departamento.

3. ACCIÓN INMEDIATA:

Solicitar al Secretario Administrativo la adquisición de los dos equipos restantes para reemplazar los más antiguos y solicitar en tiempo mantenimientos preventivos para su correcto funcionamiento.

4. ACCIONES PARA PREVENIR SU RECURRENCIA:

Cuidar y dar mantenimiento preventivo a los equipos con los que se encuentran dentro del departamento de contabilidad.

Fecha Compromiso:

Responsable de la acción

Responsable del Sistema de Calidad

Diciembre 2024

C.P ADRIAN AHUACTZI CUAHUTLE
Nombre y firma

LIC. ANAVICTORIA MORALES GARCÍA
Nombre y firma

Segunda sección (para ser llenada al vencimiento de la fecha compromiso por un auditor)

REVISIÓN DE LAS ACCIONES TOMADAS

Fecha:

ESTATUS DE LA ACCIÓN (marcar con una X)

No Implantada

Parcialmente Implantada

Implantada No Efectiva

Implantada Sí Efectiva

Requiere de Acción Complementaria

No

Sí

Nombre y firma del auditor que verifica

ORIGINAL = Responsable de la Acción

COPIA = Responsable del SIGC