

INSTRUCTIVO DE DILIGENCIAMIENTO FORMATO CB-0402M MODIFICACIÓN PLAN DE MEJORAMIENTO

I. DEFINICION

Este formato aplica únicamente en aquellos casos en que se ha solicitado modificación del Plan de mejoramiento en los términos y plazos establecidos en la Resolución Reglamentaria vigente.

Únicamente se podrán hacer modificaciones sobre: acción, fecha de terminación, indicador o meta.

II. INSTRUCCIONES PARA DILIGENCIAR EL CONTENIDO

- (1) **CÓDIGO DE LA ENTIDAD:** Registre el código del sujeto de vigilancia y control fiscal que reporta el Plan de Mejoramiento.
- (2) **VIGENCIA DE LA AUDITORIA o VISITA FISCAL:** Relacione la vigencia en la cual se comunicó el informe de auditoría o el estudio de economía y política pública que obliga a presentar Plan de mejoramiento
- (3) **CODIGO AUDITORIA SEGÚN PAD DE LA VIGENCIA:** Digite el código de la auditoria según el PAD de la vigencia seleccionada que aparece en la portada del informe correspondiente (Máximo Tres caracteres).
- (4) **No HALLAZGO o Numeral del Informe de la Auditoria o Visita:** Registre el número del hallazgo o numeral del informe de auditoría o Función de advertencia comunicado al sujeto de control (si es el numeral este va separado por puntos).
- (5) **CÓDIGO ACCIÓN:** Registre el (s) código de la (s) acción(es), de manera consecutiva (Máximo de 3 dígitos).
- (6) **DESCRIPCIÓN ACCIÓN:** Registre la nueva acción en caso que la modificación o ajuste corresponda a la acción formulada, en caso contrario no se debe registrar nada.
- (7) **NOMBRE DEL INDICADOR:** Registre el nombre del indicador a través de la cual se pueda observar el cumplimiento de la acción, únicamente se incluye en caso que la modificación sea al indicador. (Máximo 100 caracteres).
- (8) **FORMULA DEL INDICADOR:** Establezca la fórmula del indicador que permite medir el cumplimiento de la acción determinada, únicamente en caso que la modificación sea a la fórmula del indicador. (Máximo 100 caracteres).
- (9) **META:** Señale la medida cuantitativa, concreta, realizable y verificable que se espera alcanzar en el tiempo definido, teniendo en cuenta la realidad institucional y los recursos disponibles.
- (10) **AREA RESPONSABLE:** Señale el área o dependencia a la cual le corresponde ejecutar la acción determinada, únicamente aplica en caso que la acción se haya modificado. (Máximo 100 caracteres).
- (11) **FECHA DE TERMINACIÓN:** Señale la fecha en que finaliza la(s) acción(es) registrada(s). El formato debe ser (AAAA/MM/DD). Esta fecha de modificación no podrá superar 6 meses contados a partir de la fecha de modificación del respectivo plan de mejoramiento

“Por un control fiscal efectivo y transparente”

- (12) **FECHA SOLICITUD DE MODIFICACIÓN:** Incorpore la fecha en que se solicita la modificación. El formato debe ser (AAAA/MM/DD).
- (13) **NÚMERO DE RADICACIÓN DE SOLICITUD:** Incorpore el número de radicación asignado por la contraloría de la solicitud de modificación del plan.
- (14) **CAMPOS MODIFICADOS:** Especifique los campos modificados según la solicitud realizada y conforme a lo permitido según la resolución vigente. (Máximo 100 caracteres).