



**PROCEDIMIENTO PARA EL CONTROL DEL PRODUCTO NO CONFORME  
DEL PROCESO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE RESPONSABILIDAD  
FISCAL Y JURISDICCIÓN COACTIVA**

**CÓDIGO DEL PROCEDIMIENTO: 5004**

**VERSIÓN No. 5.0**

**Fecha: 21 DE OCTUBRE DE 2010**

<b>REVISADO POR:</b> Director Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva Dra. Ana Iddaly Salgado Páez _____		
<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>FIRMA</b>
<b>APROBADO POR:</b> Director Técnico de Planeación Dr. Elemir Eduardo Pinto Díaz _____		
<b>CARGO</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>FIRMA</b>
<b>COPIA No.</b>	<b>No. de páginas: 6</b>	

**1. OBJETIVO:**

Establecer el conjunto de actividades que se deben seguir con los productos no conformes del Proceso de Prestación del Servicio de Responsabilidad Fiscal y Jurisdicción Coactiva, cuando se detecta interna o externamente.

**2. ALCANCE:**

Cubre los siguientes productos: Fallo con responsabilidad fiscal, Fallo sin responsabilidad Fiscal y Auto por el cual se Acepta el Pago Total y se Archiva el Proceso Ejecutivo.

**3. BASE LEGAL:**

Constitución Política, Artículos 268 Numeral 5 y 272.

Leyes 42 de 1993 y 610 de 2000.

Decreto 1421 de 1993 "Estatuto Orgánico de Bogotá".

Resolución Reglamentaria 001 del 4 de febrero de 2009. "Por la cual se adoptan las denominaciones de las dependencias de la nueva estructura orgánica de la Contraloría de Bogotá D.C. y se modifican los códigos de las mismas".

Resolución Reglamentaria No. 011 del 12 de Abril de 2010, "Por la cual se asignan competencias para el trámite de la Indagación Preliminar y de los Procesos de Responsabilidad Fiscal y de Jurisdicción Coactiva, y se dictan otras disposiciones".

**4. DEFINICIONES :**

Producto No conforme: Es aquel en que se advierte el incumplimiento de un requisito.

**5. REGISTROS:**

- Formato de no conformidad.

**6. ANEXOS:**

- ANEXO 1 "Formato de no conformidad: Formato Código": 5004001.

**7. DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO:**

No	RESPONSABLE	ACTIVIDAD	REGISTROS	PUNTOS DE CONTROL/ OBSERVACIONES
1	Director Responsabilidad Fiscal, Subdirector del Proceso de Responsabilidad Fiscal o Subdirector de Jurisdicción Coactiva.	Identifica el Producto No Conforme con el número del expediente.	FORMATO DE NO CONFORMIDAD	
2	Director Responsabilidad Fiscal, Subdirector del Proceso de Responsabilidad Fiscal o Subdirector de Jurisdicción Coactiva.	Describe la no conformidad, identificando el requisito(s) que se incumple(n).		
3	Director Responsabilidad Fiscal, Subdirector del Proceso de Responsabilidad Fiscal o Subdirector de Jurisdicción Coactiva.	Analiza la no conformidad (Interna o externa).		
4	Director Responsabilidad Fiscal, Subdirector del Proceso de Responsabilidad Fiscal o Subdirector de Jurisdicción Coactiva.	Determina la acción a seguir con respecto a la no conformidad.		
5	Director Responsabilidad Fiscal, Subdirector del Proceso de Responsabilidad Fiscal o Subdirector de Jurisdicción Coactiva.	Establece el tiempo para realizar la acción determinada.		

No	RESPONSABLE	ACTIVIDAD	REGISTROS	PUNTOS DE CONTROL/ OBSERVACIONES
6	Director Responsabilidad Fiscal, Subdirector del Proceso de Responsabilidad Fiscal o Subdirector de Jurisdicción Coactiva.	Elabora el registro correspondiente de la no conformidad		
7	Director Responsabilidad Fiscal, Subdirector del Proceso de Responsabilidad Fiscal o Subdirector de Jurisdicción Coactiva.	Verifica el cumplimiento de la acción y lo registra.		

**ANEXO No. 1**

**FORMATO DE NO CONFORMIDAD**

Número del registro de No Conformidad (Número consecutivo de las No conformidades)

Dependencia que reporta: \_\_\_\_\_

PRODUCTO:

- Fallo Con Responsabilidad Fiscal \_\_\_\_\_
- Fallo Sin Responsabilidad Fiscal \_\_\_\_\_
- Auto por el cual se acepta el Pago Total y se Archiva el Proceso Ejecutivo \_\_\_\_\_

**Fecha del reporte:** \_\_\_\_\_

1. Producto No conforme \_\_\_\_\_  
(Registre el número del expediente)
2. Descripción de la no conformidad (identifique el requisito o requisitos que se incumple(n)).  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
3. Acción ( describa la acción a seguir con respecto a la no conformidad y el tiempo en el que debe realizarse):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_
4. Resultado de la verificación del cumplimiento de la acción  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA (DE QUIEN REPORTA): \_\_\_\_\_

Cargo:

**FORMATO CÓDIGO: 5004001**