



PLAN DE MEJORAMIENTO - HALLAZGOS Y OBSERVACIONES DE AUDITORIAS DE CONTROL INTERNO

PROCESO:		PLANEACIÓN INSTITUCIONAL - GOBIERNO CORPORATIVO										PLAN DE MEJORAMIENTO N°:	
Radicado de la Auditoría	Fecha de la Auditoría	N° del hallazgo y/o observación	Descripción hallazgo y/o observación	Acción Mejoramiento	Plazo		Objetivo que se busca lograr	Fecha obtención de resultados	Responsables		Seguimiento		Evidencias
					Fecha de inicio	Fecha de terminación			Dependencia	Funcionario Responsable	Cumplimiento de la acción %	Efectividad %	
2020305456	12/10/2020	1	<b>COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO.</b> Justificación de la inexistencia en las acta de las reuniones realizadas.	Justificar en el acta la inexistencia de algunos de los miembros del Comité Institucional de Gestión y Desempeño a la reunión realizada, de acuerdo al artículo décimo cuarto de la resolución No. 087 de 2018 por el cual se adopta el Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	1/02/2021	31/12/2021	Cumplimiento lineamientos resolución No.- 087 de 2018 - Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	31/11/2021	Planeación Institucional	Luz Mary Ramírez Montoya			
2020305456	12/10/2020	2	<b>COMITÉ INSTITUCIONAL DE GESTIÓN Y DESEMPEÑO.</b> Si bien se observan documentos que permiten evidenciar el cumplimiento a los compromisos adquiridos, hay documentos que carecen de firma y fecha de elaboración, por lo cual es muy importante que se revisen en forma minuciosa, se estructuren en forma adecuada, se remitan de manera formal a las áreas interesadas al interior de la entidad, previo a la presentación de los miembros en el Comité de Gestión para su análisis y discusión.	Revisar que los documentos recibidos para la elaboración de informes a presentar en el Comité Institucional de Gestión y Desempeño tengan la firma y fecha de expedición, ya que estos son insumos y soportes para organizar y presentar los informes a los miembros del Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	1/02/2021	31/12/2021	Cumplimiento lineamientos resolución No.- 087 de 2018 - Comité Institucional de Gestión y Desempeño.	31/11/2021	Planeación Institucional	Luz Mary Ramírez Montoya			
2020305456	12/10/2020	3	No se cuentan con riesgos establecidos ni puntos de control para el funcionamiento comités Gobierno Corporativo.	Establecer dentro de la matriz de riesgos estratégicos riesgos para Gobierno Corporativo con controles para evitar incumplimientos, fraudes o corrupción.	15/03/2021	30/08/2021	Actualización matriz riesgos estratégicos con inclusión riesgos corporativos.	30/08/2021	Planeación Institucional	Luz Mary Ramírez Montoya			
2020305456	12/10/2020	4	Seguimiento a las acciones formuladas en el plan de mejoramiento suscrito como resultado de la auditoría realizada a la unidad auditable vigencia 2019.	Para el 2019, desde el Proceso de Planeación no quedó con acciones de mejoramiento pendiente, en la auditoría del 2020, se quedan con acciones de mejoramiento para lo cual Planeación estará haciendo seguimiento de las acciones que le corresponde.	15/03/2021	15/12/2021	Seguimiento acciones de mejoramiento	15/12/2021	Planeación Institucional	Luz Mary Ramírez Montoya			

<b>Nombre del responsable:</b>	<b>LUZ MARY RAMIREZ MONTOYA</b>	<b>Correo electrónico:</b>	<a href="mailto:planeacion@colmayor.edu.co">planeacion@colmayor.edu.co</a>	<b>Teléfono y extensión:</b>	<b>4445611 Ext. 164</b>
--------------------------------	---------------------------------	----------------------------	--	------------------------------	-------------------------

INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

**PLAN DE MEJORAMIENTO - HALLAZGOS Y OBSERVACIONES DE AUDITORÍAS DE CONTROL INTERNO**

<b>PROCESO:</b>		<b>PLANEACIÓN INSTITUCIONAL - GOBIERNO CORPORATIVO</b>										<b>PLAN DE MEJORAMIENTO N°:</b>		
Radicado de la Auditoría	Fecha de la Auditoría	N° del hallazgo y/o observación	Descripción hallazgo y/o observación	Acción Mejoramiento	Plazo		Objetivo que se busca lograr	Fecha obtención de resultados	Responsables		Seguimiento		Evidencias	
					Fecha de inicio	Fecha de terminación			Dependencia	Funcionario Responsable	Cumplimiento de la acción %	Efectividad %		

radica el informe definitivo de auditoría. El formato a utilizar corresponde a año-mes-día (aaaa-mm-dd; 4dígitos-2dígitos-2dígitos), separados por guion (-).

**Descripción del hallazgo y observación:** corresponde al hallazgo y la observación identificados en la auditoría realizada por la Oficina de Control Interno.

proceso responsable con el fin de corregir algún desvío o variación del hallazgo o riesgos identificados y eliminar la causa que se haya presentado para que no vuelva a suceder.

**Plazo:** fecha de iniciación y de terminación que se requieren para alcanzar la ejecución de la acción.

busca alcanzar con la realización de las acciones de mejoramiento. El objetivo que se defina debe estar en función de los efectos identificados en el hallazgo y debe ser medible.

se obtienen resultados de las acciones de mejoramiento propuestas. El formato a utilizar corresponde a año-mes-día (aaaa-mm-dd; 4dígitos-2dígitos-2dígitos), separados por guion (-).

**Funcionario:** corresponde al nombre del proceso y/o subproceso y del nombre del responsable de implementar la acción de mejora.

**SEGUIMIENTO**

se mide el cumplimiento de las acciones de mejoramiento. Se diligencia en el seguimiento al plan de mejoramiento realizado por la oficina de Control Interno.

se mide el cumplimiento de los logros alcanzados con las acciones de mejoramiento realizadas, se mide en función del objetivo propuesto.

**Evidencias:** se lleva el seguimiento de la Oficina de Control Interno al plan de mejoramiento.

**Correo Electrónico y Teléfono:** corresponde al nombre, correo electrónico y teléfono del funcionario responsable de actualizar el formato.