



*“Una Contraloría aliada con Bogotá”*

---

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

### I. DEFINICIÓN

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, área responsable, fecha de terminación, indicador o meta propuesta. No se podrá adicionar nuevas ni eliminar acciones de las inicialmente formuladas.

### 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:** Seleccione de la lista desplegable la vigencia de la acción que va a modificar.

**(3) CODIGO AUDITORÍA SEGÚN PAD DE LA VIGENCIA:** Digite el código de la auditoría según el PAD de la acción que va a modificar (Máximo Tres caracteres).

**(4) No HALLAZGO o Numeral del Informe de la Auditoría o Visita:** Registre el número del hallazgo o numeral del informe de auditoría o Función de advertencia comunicado al sujeto de control, correspondiente a la acción que va a modificar (si es el numeral este va separado por puntos).

**(5) CÓDIGO ACCIÓN:** Registre el (s) código de la (s) acción(es) correspondiente a la acción que va a modificar (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. (Máximo 500 caracteres).

**(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 200 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. (Número).



*“Una Contraloría aliada con Bogotá”*

---

**(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 terminación no podrá superar 18 meses contados a partir de la fecha de corte con que se realizó la formulación del plan de mejoramiento.

**(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. (Formato X-XXXX-XXXXX).

**(14) CAMPOS MODIFICADOS:** Especifique los campos modificados según la solicitud realizada y conforme a lo permitido según la resolución vigente. (Máximo 100 caracteres).