

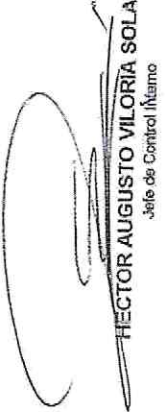
MACROPROCESO ESTRATEGICO  
 PROCESO: MEJORA CONTINUA  
 SUBPROCESO: PLANES DE MEJORAMIENTO

PROCESO DE RECAUDOS

MPE 03-03-1  
 VERSION 2  
 FECHA 02-18-11

(1) Número	(2) Origen del Hallazgo	PLAN DE MEJORAMIENTO		Planes de Mejoramiento		Planes de Mejoramiento Funcional		EQUIPAMIENTO					
		Descripción del Hallazgo (Dobleidad o Necesidad Detectada)	Tipo de Acción (1- Acción Preventiva, 2- Acción Correctiva)	Causas (Cobroque aquí los resultados del análisis de las causas que generaron el hallazgo)	Acción de Mejoramiento	Descripción del resultado de la Medida ¿Qué producto se va hacer para lograr el objetivo? O Fuente de Verificación	Responsable (Nombre de Funcionario y Cargo)	Fecha de Inicio DDMM/AAAA	Fecha de finalización DDMM/AAAA	Acciones Ejecutadas- Registro de los resultados de las acciones- Observaciones del auditor	Observaciones OCI (Escriba las observaciones que como Auditor de Control Interno realizó frente a lo ejecutado y verificado)	Fecha de verificación	% de Avance Cumplido 100%; en proceso 80%, sin iniciar 0%
1	No se ha dado instrucciones a clientes y usuarios sobre la necesidad de comprobar en el sistema de las entidades las estampillas compradas en la entidad.	1	Preventiva	Desconocimiento de las plataformas	Elaborar instrucción para conocimiento de clientes y usuarios.	Instrucción de Control Interno	Jefe de Control Interno	01/07/2022	29/07/2022	El asesor impartió el curso de comunicación.	Inspección 01/07/22	✓	100%
2	No se ha establecido la segunda línea de defensa para revisión de los holofones de caja.	1	Preventiva	Falta de instrucciones	Insistir a la Subgerencia Financiera sobre el tema.	Instrucción de Control Interno	Jefe de Control Interno	01/07/2022	28/07/2022	Se revisan los bol de holofones diariamente.	Inspección 01/07/22	✓	100%
3	El cajero tiene libertad de las opciones de borrado y eliminación sin previa autorización.	2	Correctiva	Fragilidad del Sistema	Solicitar al operador del sistema eliminar la mantabilidad del cajero para operar el sistema sin autorización.	Cierre de modificaciones por el cajero sin autorización del Tesorero, por parte del Operador OPE	Operador del Sistema OPE	01/07/2022	29/07/2022	Se concierne el tema con la Subgerencia Financiera y se firmó OPE	Inspección 01/07/22	✓	100%

Plan de mejoramiento Extraordinario No. 01/22

  
 HECTOR AUGUSTO VILORIA SOLANO  
 Jefe de Control Interno

  
 EDGAR PEÑARANDA SOTO  
 Tesorero

110-2705

Objetivo del Plan de Mejoramiento.	CONTROL INTERNO		PLAN DE MEJORAMIENTO						SEGUIMIENTO		
	Proceso Área	Subproceso	Descripción de la Meta	Acción de Mejoramiento	Responsable	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Acciones Ejecutadas- Registro de los resultados de las acciones. Observaciones del auditor	Observaciones OCI. Escriba las observaciones que como Auditor de Control Interno realice frente a lo ejecutado y verificado.	Fecha de verificación	% de Avance
(2) Origen del Hallazgo.											
(1) Número											
1	No se ha realizado seguimiento al cumplimiento del Código de Integridad	2	Falta de programación	Programar el seguimiento al cumplimiento del Código de Integridad	Enlace Departamental	29/07/2022	29/07/2022	Se realizó la revisión de los resultados de la auditoría	MPV-01-01-3 7019 02-09/22	30/11	100%
2	Institucionalización Líneas de Defensa	2	Ausencia de coordinación	Elaborar resolución de implementación	Funcionario designado	29/04/2022	29/04/2022	Se implementó la línea de defensa de los resultados de la auditoría	Resolución de Gerencia 6181	30/11	100%
3	Evaluación Plan Estratégico del Talento Humano.	1	No se tiene programado para fecha reciente	Realizar la evaluación	Enlace Departamental	30/08/2022	31/08/2022	Se realizó la evaluación del Plan	MPV-01-01-3 721 29-09/22	30/11	100%
4	Inventario y evaluación de los bienes de la entidad.	2	Falta de asignación de un funcionario encargado	Elaborar inventario actualizado	Subgerente Administrativo- Jefe de Contabilidad	30/08/2022	30/09/2022	Se realizó el inventario de los bienes de la entidad	Informe en Poder de Gerencia 6181	30/11	100%
5	Inclusión de OPAS en el Suit.	2	No se cuenta con la capacitación y conocimiento del tema por la persona encargada	Elaborar lista de OPAS y subirlos a la plataforma SUIT	Persona designada por la Gerencia.	29/07/2022	31/08/2022	Se realizó la capacitación de los funcionarios	Informe en Poder de Gerencia 6181	30/11	100%

**HECTOR AUGUSTO VILORIA SOLANO**  
 Jefe de Control Interno

110-27-05




MACROPROCESO ESTRATEGICO  
 PROCESO: MEJORA CONTINUA  
 SUB-PROCESO: PLANES DE MEJORAMIENTO


MPE 03-03-1  
 VERSION 2  
 FECHA 02-18-11

Objetivo del Plan de Mejoramiento:  
 PROCESO DE RECAUDOS

(1) Número	(2) Origen del Hallazgo	PLAN DE MEJORAMIENTO				SEGUIMIENTO							
		Descripción del Hallazgo (No Conformidad, Deficiencia o Necesidad Detectada)	Tipo de Acción (1- Acción Preventiva, 2- Acción Correctiva)	Causas (Coloque aquí los resultados del análisis de las causas que generaron el hallazgo)	Acción de Mejoramiento	Descripción del resultado de la Meta ¿Qué se hizo para lograr el objetivo? ¿Fuente de Verificación?	Responsable (Nombre de Funcionario y Cargo)	Fecha de Iniciación (DDMM/AAAA)	Fecha de finalización (DDMM/AAAA)	Acciones Ejecutadas - Registro de los resultados de las acciones. Observaciones del auditor	Observaciones OCI, Escriba las observaciones que como Auditor de Control Interno realizó frente a lo ejecutado y verificado.	Fecha de verificación	% de Avance Cumplido 100%; en proceso 50%, sin iniciar 0%.
1		No se ha dado instrucciones a clientes y usuarios sobre la necesidad de comprobar en el sistema de las entidades las estampillas compradas en la entidad.	1	Desconocimiento de las plataformas	Elaborar instrucción para conocimiento de límites y usuarios.	Instrucción de Control Interno	Jefe de Control Interno	01/07/2022	29/07/2022	El sistema implementado comunico	Instrucción E.T # 05	✓	100%
2		No se ha establecido la segunda línea de defensa para revisión de los boletines de caja.	1	Falta de instrucciones	Incluir a la Subgerencia Financiera sobre el tema.	Instrucción de Control Interno	Jefe de Control Interno	01/07/2022	28/07/2022	Se Revisan los boletines diariamente	Instrucción E.T # 06	✓	100%
3	AUDITORIA DE RECAUDOS	El cajero tiene libertad de las opciones de borrado y eliminación sin previa autorización.	2	Fragilidad del Sistema	Solicitar al operador del sistema eliminar la manipulabilidad del cajero para operar el sistema sin autorización.	Cierre de modificaciones por el cajero sin autorización del Tesorero, por parte del Operador OPE	Operador del Sistema OPE	01/07/2022	29/07/2022	Se coordinó el tema con la Subgerencia Financiera y se firmó OPE	Se firmaron los conceptos	✓	100%

Plan de mejoramiento Extraordinario Nro. 01/22

  
 HECTOR AUGUSTO VILORIA SOLANO  
 Jefe de Control Interno

  
 EDGAR PEÑARANDA SOTO  
 Tesorero

110-23.05



MACROPROCESO ESTRATEGICO  
 PROCESO: MEJORA CONTINUA  
 SUBPROCESO: PLANES DE MEJORAMIENTO

MPE 03-03-1  
 VERSIÓN 2  
 FECHA 02-18-11

(1) Número	(2) Origen del Hallazgo.	PLAN DE MEJORAMIENTO				SEGUIMIENTO							
		Objetivo del Plan de Mejoramiento.	SISTEMA DE GESTION SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Proceso/ Área	Planes de Mejoramiento	Institucional	Funcional	Individual	% de Avance				
1	No se ha actualizado la Resolución 223/20	Descripción del Hallazgo/ No Conformidad. (Debilidad o Necesidad Detectada)	Tipo de Acción (1.- Acción Preventiva 2. Acción Correctiva)	Causas (Coloque aquí los resultados del análisis de las causas que generaron el hallazgo)	Acción de Mejoramiento	Descripción del resultado de la meta ¿Que producto se va hacer para lograr el objetivo? O Fuente de Verificación	Responsible Nombre de Funcionario y Cargo	Fecha de Iniciación DDM/AAA	Fecha de finalización DDM/AAA	Acciones Ejecutadas- Registro de los resultados de las acciones. Observaciones del auditor	Observaciones OCI. Escrita las observaciones que como Auditor de Control Interno realice frente a lo ejecutado y verificado.	Fecha de verificación	Avance Cumplida 100% : en proceso 50%. sin iniciar 0%.
2	El Comité de Convivencia Laboral no se ha reunido regularmente.		1	Ausencia de coordinación	Programar reuniones en forma trimestral	Acto administrativo- Resolución	Subgerente Administrativo	05/07/2022	15/07/2022	Se celebró la reunión del comité de convivencia laboral y se aprobó el acta de la reunión.	Resolución de Gerencia de Convivencia Laboral.	23/12	100%
3	No se han actualizado las diferentes brigadas de prevención, preparación y respuesta a emergencias.		2	Ausencia de coordinación	Convocar al personal para conformarlas y capacitarlo	Actas de reunión del Comité	Gerente General- Subgerente Administrativo	15/08/2022	31/08/2022	Se enuncian acciones ejecutadas en el informe y acta de reunión.	Actas de reunión de las brigadas y constancia de capacitaciones	23/12	70%
4	No se ha realizado el informe de evaluación de indicadores		1	Falta de preparación y capacitación de brigadistas	Establecer la fecha del simulacro y acopiar evidencia	Evidencias del simulacro	Subgerente Administrativo- Coordinadora del SSSST	15/09/2022	30/09/2022	No se realizó y falta de capacitación de los brigadistas.	Informe de Evaluación	23/12	0%

Plan de mejoramiento Nro. 02/22

**SAMUEL AUBIN MOLINA FLOREZ**  
 Subgerente Administrativo y Jurídico

**HECTOR A. VILORIA SOLANO**  
 Jefe de Control Interno

**DIANA CAROLINA SANABRIA**  
 Coordinadora SG-SST

110-22-05



Objetivo del Plan de Mejoramiento		PLAN DE MEJORAMIENTO				SEGUIMIENTO							
(1) Numero	(2) Origen del Hallazgo	Descripción del Hallazgo/ No Conformidad. (Debilidad o Necesidad Detectada)	Tipo de Acción (1- Acción Preventiva, 2- Acción Correctiva)	Causas (Coloque aquí los resultados del análisis de las causas que generaron el hallazgo)	Acción de Mejoramiento	Descripción del resultado de la Meta ¿Qué producto se va hacer para lograr el objetivo? O Fuente de Verificación	Responsable Nombre de Funcionario y Cargo	Fecha de Iniciación DD/MM/AAAA	Fecha de finalización DD/MM/AAAA	Acciones Ejecutadas- Registro de los resultados de las acciones. Observaciones del auditor	Observaciones OCI. Escriba las observaciones que como Auditor de Control Interno realice frente a lo ejecutado y verificado.	Fecha de verificación	% de Cumplida 100%, en proceso 50%, sin iniciar 0%.
1		No se ha diseñado el presupuesto con base en un proceso de planeación de los rubros que lo componen.	2	Desconocimiento de la normatividad y el proceso	Diseñar los formatos para proyectar los rubros presupuestales.	Formatos diligenciados	Gerente General- Subgerencia Financiera y de Mercadeo	01/09/2022	30/11/2022	Se utilizaron formatos para la planeación ppta y se actualizaron los proyectos ppta.	Se observó el cumplimiento por parte de la Subgerencia Financiera	30/11	100%
2		Presentar los temas presupuestales en el Comité de Gerencia.	1	Ausencia de coordinación	Cuando se tengan temas presupuestales, presentarlos en el Comité de Gerencia	Actas de Comité de Gerencia	Gerente General	01/09/2022	31/10/2022	Se han presentado los temas al Comité de Gerencia	Actas de Comité de Gerencia	30/11	100%
3		Incluir en el presupuesto de la vigencia 2023 el rubro de capitalización.	1	No se ha previsto su viabilidad.	Incluir partida presupuestal en el proyecto de presupuesto vigencia 2023	Proyecto de presupuesto	Gerente General	01/09/2022	31/10/2022	Se incluyó para la vigencia 2023 el rubro de capitalización	Acuerdo de J. Director	30/12	100%
4		Eleva consulta a la Dirección General de Presupuesto Público sobre la diferencia entre excedentes financieros y dividendos.	1	Desconocimiento tácito de las diferencias.	Realizar consulta escrita a la Dirección General de Presupuesto Nacional-Dirección normatividad	Oficio de Consulta	Jefe de Control Interno	01/09/2022	31/10/2022	Se realizó consulta a J. Doc. el 11/10/22	Oficio 0-11/22	30/11	100%

ISAIB FABIAN TORRADO  
 Gerente General

HECTOR AUGUSTO VILORIA S.  
 Jefe de Control Interno



110-27-05

Objetivo del Plan de Mejoramiento.		Normas y Regulaciones		PLAN DE MEJORAMIENTO		SEGUIMIENTO							
(1) Número	(2) Origen del Hallazgo.	Descripción del Hallazgo. / No Conformidad. (Debilidad o Necesidad Detectada)	Tipo de Acción (1 - Acción Preventiva 2 - Acción Correctiva)	Causas (Coloque aquí los resultados del análisis de las causas que generaron el hallazgo)	Acción de Mejoramiento	Descripción del resultado de la Meta ¿Qué producto se va hacer para lograr el objetivo? O Fuente de Verificación	Responsable Nombre de Funcionario y Cargo	Fecha de Inicio DD/MM/AAAA	Fecha de finalización DD/MM/AAAA	Acciones Ejecutadas - Registro de los resultados de las acciones. Observaciones del auditor	Observaciones OCI. Escriba las observaciones que como Auditor de Control Interno realice frente a lo ejecutado y verificado.	Fecha de verificación	% de Avance Cumplida 100%; en proceso 50%; sin iniciar 0%.
1	No se ha reorganizado las metas del Plan de Acción y de Gestión.	Falta de coordinación e información	1	Reorganizar las metas del plan de acción y de gestión.	Plan de Acción Actualizado	Gerente General	11/10/2022	30/11/2022	No se avisa todo esto al ministerio.	30/11	20%		
2	No se ha publicado el normograma de la entidad en la página web.	Página web sin actualizar	2	Publicar el normograma actualizado en la página web	Normograma publicado en página web.	Comunicador Social	12/10/2022	30/11/2022	Se publicó en página web - El normograma	30/11	100%		
3	No se ha programado auditoría interna del Sistema de Gestión de Calidad	Falta de disponibilidad presupuestal para contratar	2	Programar auditoría interna del Sistema de Gestión de Calidad.	Auditoría programada	Gerente General	11/10/2022	30/11/2022	Se realizó auditorías internas de calidad (MES de Dec/27)	30/11	100%		
4	No se ha diseñado ni implementado la política de participación ciudadana, servicio al ciudadano y rendición de cuentas.	Falta de coordinación en el tema	2	Diseñar e implementar política de participación ciudadana, servicio al ciudadano y rendición de cuentas.	Diseñar política de participación ciudadana	Gerencia General- Financiera y de Mercadeo	11/10/2022	30/11/2022	Se realizó reunión con el gobierno de N.S. por orden de la fiscalía del banco	30/11	80%		
5	No se ha monitoreado la página web, para determinar las publicaciones faltantes y elaborar un plan de publicación.	Falta de actualización de la página web.	2	Realizar monitoreo a la página web.	Realizar monitoreo y determinar publicaciones faltantes.	Subgerente Estructuración Proyectos	11/10/2022	30/11/2022	Por orden de la fiscalía del banco con el coordinador de MIDE & diseño el fogonero y evaluación por políticas	30/11	62%		
6	No se ha establecido una política de seguimiento y evaluación institucional	No se ha coordinado con el personal responsable	2	Diseñar la política de seguimiento y evaluación institucional	Diseñar política de seguimiento y evaluación institucional.	Gerencia General	11/10/2022	30/11/2022	Se estableció política de seguimiento	30/11	100%		

Plan de mejoramiento No. 04/21  
  
**ISAID PABON TORRADO**  
 Gerente General

**MIGUEL ANGEL FLOREZ DAVILA**  
 Subgerente Estructuración Proyectos

**DALGY BRIGITTE FLOREZ A.**  
 Subgerente Financiera y de Mercadeo

**HECTOR AUGUSTO VILORIA S.**  
 Jefe de Control Interno