

**FORMATO DE REPORTE DE HALLAZGOS DE CONTROL INTERNO****CÓD: FT-CIAC-002**
VERSIÓN 01
FECHA DE APROBACION
15/12/2017

FECHA SOLICITUD AUDITORIA			CLASE	ORIGEN
AÑO	MES	DIA	CORRECTIVA(S)	AUDITORIA INTERNA
			PREVENTIVA(S)	RECLAMOS
			MEJORAMIENTO	OTRO

HALLAZGO, ANOMALÍA, PROBLEMA (Indicar norma, documento o requisito que se incumple)				
AREA/PROCESO RESPONSABLE:		NUM./COD/DESC. NORMA, REQUISITO, PROCESO QUE SE INCUMPLE:		
No	DESCRIPCION DEL HALLAZGO, ANOMALIA, PROBLEMA.			GRADO
1				B
				C

CAUSA RAIZ:		(Usar metodología PORQUÉ-PORQUÉ y/o diagrama ESPINA DE PESCADO para investigar la causa raíz)

RECOMENDACIONES					

ITEM	ACCIONES A IMPLEMENTAR PARA ELIMINAR LA CAUSA	RESPONSABLE	FECHA SEGUIMIENTO	FECHA PLAZO	% AVANC.
MEDIDA(S) DE EFECTIVIDAD					

OBSERVACIONES/SEGUIMIENTO	

SOLICITANTE/AUDITOR	RESPONSABLE IMPLEMENTACION TOTAL Y EFECTIVIDAD	RESPONSABLE SEGUIMIENTO
FIRMA: NOMBRE: ANGIE ARBOLEDA O CARGO: JEFE DE CONTROL INTERNO	FIRMA: NOMBRE: O CARGO:	FIRMA: NOMBRE: O CARGO: