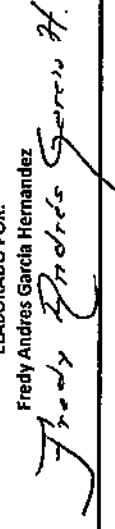
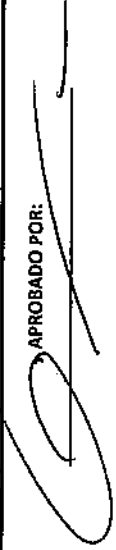


|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| SEGUIMIENTO A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Seguimiento Planes de Mejoramiento derivados de las auditorías y seguimiento efectuados por la OCI -SIGEP Contratistas                                                |                                                                                     |                                                               |
| CORRESPONDIENTE AL MES DE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Noviembre                                                                                                                                                             | DE:                                                                                 | 2019                                                          |
| OBJETIVO DEL INFORME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Realizar seguimiento de los avances y cumplimiento de las acciones formuladas en los planes de mejoramiento, de acuerdo a las fechas propuestas por cada responsable. |                                                                                     |                                                               |
| ALCANCE DEL INFORME:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Se realizó para las actividades adelantadas por la dependencia responsable para el mes de Noviembre de 2019                                                           |                                                                                     |                                                               |
| PROCESO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Evaluación y Seguimiento                                                                                                                                              | ARTICULACION CON EL MECI:                                                           | Actividades de Monitoreo con corte al 30 de Noviembre de 2019 |
| MARCO NORMATIVO EN CASO QUE APLIQUE:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Ley 87 de 1993 Artículo 12, literal K, "Verificar que se implementen las medidas respectivas recomendadas."                                                           |                                                                                     |                                                               |
| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       | SI                                                                                  | NO                                                            |
| Verificaciones documentales físicas o en aplicativos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                       |                                                                                     | X                                                             |
| Documentos soportes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                       | X                                                                                   |                                                               |
| Confirmación de información con la dependencia                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       | X                                                                                   |                                                               |
| Se informa al funcionario responsable de la dependencia sobre las observaciones, resultado del seguimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                       |                                                                                     | X                                                             |
| Se obtuvo respuesta a las comunicaciones enviadas por la OCI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       | X                                                                                   |                                                               |
| <p>*Frente a las acciones de mejoramiento propuestas por la Dependencia se remitió correo el pasado 5 de diciembre de 2019 en el cual se solicitaba se remitieran los correspondientes avances con corte al 30 de noviembre de 2019.</p> <p>*El grupo de contratos remite respuesta el 6 de diciembre de 2019 en el cual reporta con corte al 30 de Noviembre de 2019 avances frente a las acciones propuestas al Plan de Mejoramiento de actualización e ingreso de información en SIGEP para contratistas:</p> <p>Se cumplieron las siguientes actividades:</p> <p>1. Se realizaron inicialmente los requerimientos necesarios a los contratistas, para que realizaran la actualización de su hoja de vida. A 28 de Noviembre de 2019 de los 121 casos de contratistas que no realizaron el check de actualización en la hoja de vida SIGEP, 51 contratistas no han realizado aún la tarea, por lo que el Grupo de Contratos realizó requerimientos a los supervisores de las filiales para que a través de ellos los contratistas realizaran la acción</p> <p>2. Respecto a la inclusión en los contratos de la obligación de actualización de la hoja de vida por parte de los contratistas, se encuentra en flujo de aprobación la modificación de los estudios previos que contienen la obligación descrita en la acción de mejora.</p> <p>3. Se solicita a la OCI prorrogue hasta el 31 de marzo de 2020, teniendo en cuenta las fallas que presenta la plataforma SIGEP. En el mismo sentido, se envió solicitud a soporte técnico SIGEP respecto a las inconsistencias que presenta la plataforma</p> |                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                               |
| Observaciones                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                               |
| Generó plan de mejoramiento: SI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | No                                                                                                                                                                    | X                                                                                   | No                                                            |
| ELABORADO POR:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                       | APROBADO POR:                                                                       |                                                               |
| <br>Fredy Andras García Hernández                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                       |  |                                                               |
| FECHA DE APROBACION: 23 de Diciembre de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                       |                                                                                     |                                                               |

