



<b>SEGUIMIENTO A:</b>	Acciones de Mejora Plan de Mejoramiento Seguimiento PQRSD				
<b>CORRESPONDIENTE AL MES DE:</b>	<b>MAYO</b>	<b>DE:</b>	<b>2021</b>		
<b>OBJETIVO DEL INFORME:</b>	Adelantar seguimiento a las acciones de mejora formuladas por el Grupo de Atención al Ciudadano derivadas del seguimiento a informes semestrales de PQRSD en el mes de mayo de 2021				
<b>ALCANCE DEL INFORME:</b>	Seguimiento avance mes mayo de 2021				
<b>PROCESO:</b>	Evaluación y Seguimiento	<b>ARTICULACION CON EL MECI:</b>	Actividades de Supervision y Monitoreo		
<b>MARCO NORMATIVO EN CASO QUE APLIQUE:</b>	Literal k, articulo 12 de la Ley 87 de 1993 que a la letra dice: " Verificar que se implenten las medidas respectivas recomendadas"				
ACTIVIDADES REALIZADAS		SI	NO	N.A	OBSERVACIONES / COMENTARIOS
Verificaciones documentales físicas o en aplicativos		X			Se verificó aplicativo PQRSD
Documentos soportes		X			Se revisaron documentos soportes
Confirmacion de información con la dependencia		X			Se confirmaron datos con el Grupo de Atención al Ciudadano
Se informa al funcionario responsable de la dependencia sobre las observaciones, resultado del seguimiento		X			Se mantiene comunicación telefónica y se informa
Se obtuvo respuesta a las comunicaciones enviadas por la OCI		X			La comunicación con el Grupo de Atención al Ciudadano fluye eficazmente y oportunamente.





<b>Desarrollo del Seguimiento:</b>	O3: Actualizacion de los riesgos del IC-PR-009: La Oficina de Planeación sobre la actualización del Proceso da via libre para comenzar la actualización del procedimiento y el acompañamiento para actualizar el mapa de riesgos según las necesidades cuyo vencimiento esta programado para junio 30 de 2021. H2: Actualizacion del procedimiento del IC-PR-009 :El procedimiento IC-PR-009; ya fue puesto como borrador en el sistema integrado desde el pasado 28 de Mayo.	
<b>Observaciones:</b>	Se reitera la importancia de actualizar el Procedimiento IC-PR-009, la verificación del funcionamiento de los controles y el análisis de posibles nuevos riesgos.	
Generó plan de mejoramiento: Si _____ No _____ X _____	<b>No. Observaciones:</b>	
<p style="text-align: center;"><b>ELABORADO POR:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>LUZ MARINA VERU VERA</b></p>	<p style="text-align: center;"><b>APROBADO POR:</b></p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;"><b>DIEGO GUSTAVO FALLA FALLA</b></p>	
	<b>FECHA DE APROBACION: junio de 2021</b> _____	

