



PLAN DE MEJORAMIENTO

FORMATO

Código: F-CIG-05
Versión: 05
Fecha: 03/03/2021
Página: 3 de 3

Table with 5 columns: Fecha de la Evaluación y Seguimiento, 1, 2, 3, 4, 5. Row 1: 12/21/2021, 7/7/2022, 7/12/2022, 13-7-2023, CDDMM/AAAA

Main table with columns: No., REQUISITO, HALLAZGO Y/O NO CONFORMIDAD, ACCIÓN CORRECTIVA Y/O CORRECCION, TIPO DE HALLAZGO, RESPONSABLE, FECHA FINAL, EVALUACION Y SEGUIMIENTO, EJECUCION DE LA ACTIVIDAD (EVIDENCIA, CUMPLE, PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO, COMPROMISO POR NO CUMPLIMIENTO), OBSERVACION. Contains 11 rows of data.

Handwritten signature/initials

Handwritten signature/initials

FACON

Representante Legal, Líder de Proceso y/o funcionario

*[Handwritten signature]*

Profesional Especializado de Control Interno / Auditor

Profesional Autoevaluación, Calidad y Acreditación.

*"Formamos profesionales de calidad para el desarrollo social y humano"*