



Tipo Modalidad	53	AN DE MEJORA
Formulario	400	E MEJORAMIEN
Moneda Informe	1	
Entidad	118	
Fecha	2019/12/31	
Periodicidad	6	SEMESTRAL

[1] 0 PLANES DE MEJORAMIENTO - ENTIDADES													
	4	8	12	16	20	24	28	31	32	36	40	44	48
	MODALIDAD DE REGISTRO	CÓDIGO HALLAZGO	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO	CAUSA DEL HALLAZGO	ACCIÓN DE MEJORA	ACTIVIDADES / DESCRIPCIÓN	ACTIVIDADES / UNIDAD DE MEDIDA	ACTIVIDADES / CANTIDADES UNIDAD DE MEDIDA	ACTIVIDADES / FECHA DE INICIO	ACTIVIDADES / FECHA DE TERMINACIÓN	ACTIVIDADES / PLAZO EN SEMANAS	ACTIVIDADES / AVANCE FÍSICO DE EJECUCIÓN	OBSERVACIONES
1	2 AVANCE ó SEGUIMIENTO DEL PLAN DE MEJORAMIENTO		Formulario sin información		Formulario sin información	Formulario sin información	Formulario sin información	0	1900/01/01	1900/01/01	0	0	Formulario sin información; acciones cumplidas al 100% y reportadas en el seguimiento presentado a 30/06/19. De acuerdo con lo anterior no se tienen acciones en seguimiento.

FILA_1