



El progreso  
es de todos

Mincomercio

INFORME DE SEGUIMIENTO-OFICINA DE CONTROL INTERNO

Seguimiento No. 260

|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |      |                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------|--------------------------------------------------------|
| SEGUIMIENTO A:                                                                                             | AL PLAN DE MEJORAMIENTO PRODUCTO DEL INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL SPI A LOS PROYECTOS DE INVERSION " IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE CAPACIDADES DE FORTALECIMIENTO DE LAS MIPYMES A NIVEL NACIONAL" Y "APOYO PARA EL ACCESO A LOS MERCADOS DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO NACIONAL" (DIRECCION DE MIPYMES)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                           |      |                                                        |
| CORRESPONDIENTE AL MES DE:                                                                                 | Septiembre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 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 Septiembre de 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                           |      |                                                        |
| PROCESO:                                                                                                   | Evaluación y Seguimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | ARTICULACION CON EL MECI: |      | Actividades de Monitoreo con corte al 30 de Septiembre |
| 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   | N.A                                                    |
| 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                         |      |                                                        |
| Observaciones                                                                                              | *Frente a las acciones de mejoramiento propuestas por la Dependencia se remitió correo el pasado jueves 3 de octubre de 2019 en el cual se solicitaba se remitieran los correspondientes avances con corte al 30 de Septiembre de 2019.<br>*La Dirección de Mipymes remite respuesta al 7 de octubre de 2019 en el cual reporta que con corte al 30 de Septiembre de 2019 han sido realizados avances frente a las acciones propuesta frente a INFORME DE SEGUIMIENTO EN EL SPI A LOS PROYECTOS DE INVERSION " IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE CAPACIDADES DE FORTALECIMIENTO DE LAS MIPYMES A NIVEL NACIONAL" Y "APOYO PARA EL ACCESO A LOS MERCADOS DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE LA POBLACION VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO NACIONAL" (DIRECCION DE MIPYMES), en el cual remite soportes de las actividades adelantadas. |                           |      |                                                        |
| Observaciones                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |      |                                                        |
| Generó plan de mejoramiento: Si                                                                            | No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | X                         | No   | Observaciones:                                         |
| ELABORADO POR:                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | APROBADO POR:             |      |                                                        |
| Fredy Andres Garcia Hernandez                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |      |                                                        |
| FECHA DE APROBACION: 23 de Octubre de 2019                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                           |      |                                                        |



ES-FM-010 v3