

|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|
|   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO</b><br>(OFICINA DE CONTROL INTERNO) |           |                                                                    | Código: ES-FM-010<br>Versión: 04<br>Vigencia: 02/11/2021                                                                                                                                                                                                  |            |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |           |                                                                    | <b>Seguimiento No.</b>                                                                                                                                                                                                                                    | <b>303</b> |
| <b>SEGUIMIENTO A:</b>                                                                                                                                               | Seguimiento Planes de Mejoramiento derivados de las auditorías y seguimiento efectuados por la OCI – AUDITORÍA INTERNA DE GESTIÓN ESTADOS FINANCIEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>OBJETIVO DEL INFORME:</b>                                                                                                                                        | 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.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                               |           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>ALCANCE DEL INFORME:</b>                                                                                                                                         | Se realizó seguimiento para las actividades adelantadas por la dependencia responsable con fecha de corte <b>31 de octubre de 2021</b> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                               |           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>PROCESO:</b>                                                                                                                                                     | Evaluación y Seguimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>ARTICULACION CON EL MECI:</b>                              |           | Actividades de Monitoreo con corte al <b>31 de octubre de 2021</b> |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>MARCO NORMATIVO EN CASO QUE APLIQUE:</b>                                                                                                                         | Ley 87 de 1993 "POR LA CUAL SE ESTABLECEN NORMAS PARA EL EJERCICIO DEL CONTROL INTERNO EN LAS ENTIDADES Y ORGANISMOS DEL ESTADO Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES" Artículo 12, literal K, "Verificar que se implementen las medidas respectivas recomendadas."                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                               |           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| <b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>SI</b>                                                     | <b>NO</b> | <b>N.A</b>                                                         | <b>OBSERVACIONES / COMENTARIOS</b>                                                                                                                                                                                                                        |            |
| Verificaciones documentales físicas o en aplicativos                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               | X         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| Documentos soportes                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                                             |           |                                                                    | 1. Frente a las acciones de mejora propuestas por la Dependencia se remitió correo electrónico el pasado <b>04 de noviembre de 2021</b> , solicitando se remitieran los correspondientes avances a <b>31 de octubre de 2021</b> del plan de mejoramiento. |            |
| Confirmación de información con la dependencia                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               | X         |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
| Se informa al funcionario responsable de la dependencia sobre las observaciones, resultado del seguimiento                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                                             |           |                                                                    | El seguimiento por Dependencia, se consigna en el plan de mejoramiento que es remitido en el siguiente periodo.                                                                                                                                           |            |
| Se obtuvo respuesta a las comunicaciones enviadas por la OCI                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | X                                                             |           |                                                                    | De acuerdo con la información solicitada a la dependencia, los responsable remiten la respectiva respuestas y soportes.                                                                                                                                   |            |
| <b>Desarrollo del Seguimiento:</b>                                                                                                                                  | <p>* El avance de las acciones de mejora a cargo de MiPymes es el siguiente:<br/>           - AM 20-049AB, 20-049AC y 20-049AD AUDITORIA INTERNA DE GESTIÓN ESTADOS FINANCIEROS A 30-JUN-2020, se mantienen ABIERTAS hasta el cumplimiento de las acciones de mejora.</p> <p>* El avance de las acciones de mejora a cargo del Grupo Talento Humano es el siguiente:<br/>           - AM 20-046, 20-047 y AM 20-048 AUDITORIA INTERNA DE GESTIÓN ESTADOS FINANCIEROS A 30-JUN-2020, se mantienen ABIERTAS hasta el cumplimiento de la acción de mejora.</p> <p>* El avance de las acciones de mejora a cargo del Grupo Zonas Francas y Bienes Inmuebles es el siguiente:<br/>           - AM 19-121A, 19-128F, 19-128G, 19-128H y 19-128J, AUDITORIA INTERNA DE GESTIÓN ESTADOS FINANCIEROS A 30-JUN-2019, se mantienen ABIERTAS hasta el cumplimiento de la acción de mejora.</p> <p>La descripción del avance y el seguimiento está consignado en el Balance Acciones de Mejora de la OCI.</p> |                                                               |           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |
|                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                               |           |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |            |

|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|-----|
|                                                                                                                                                                                        | <b>INFORME DE SEGUIMIENTO</b><br>(OFICINA DE CONTROL INTERNO)                                                                                         | Código: ES-FM-010<br>Versión: 04<br>Vigencia: 02/11/2021                                                                                                                                                                                                                                        |                 |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       | <table border="1"> <tr> <td>Seguimiento No.</td> <td>303</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                    | Seguimiento No. | 303 |
| Seguimiento No.                                                                                                                                                                                                                                                         | 303                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |     |
| <b>SEGUIMIENTO A:</b>                                                                                                                                                                                                                                                   | Seguimiento Planes de Mejoramiento derivados de las auditorías y seguimiento efectuados por la OCI – AUDITORÍA INTERNA DE GESTIÓN ESTADOS FINANCIEROS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                 |     |
| Generó plan de mejoramiento: Si _____ No <input checked="" type="checkbox"/> X _____                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                       | No. Observaciones:                                                                                                                                                                                                                                                                              |                 |     |
| <p style="text-align: center;">ELABORADO POR:</p> <p style="text-align: center;"> <u>BIBIANA STELLA TÍJARO SÁNCHEZ</u><br/>         Auditor Oficina de Control Interno (OCI) - Contratista<br/>         Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT)       </p> |                                                                                                                                                       | <p style="text-align: center;">APROBADO POR:</p> <p style="text-align: center;"> <u>DIEGO GUSTAVO FALLA FALLA</u><br/>         Jefe Oficina de Control Interno<br/>         Ministerio de Comercio, Industria y Turismo (MinCIT)       </p> <p>FECHA DE APROBACIÓN: 29 de noviembre de 2021</p> |                 |     |