

|                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                 |  |                           |                                                                                                                 |                                                     |  |                                                                                                                                                                                                 |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| SEGUIMIENTO A:                                                                                             |  |                                                                                                                                                                                 |  |                           | Plan de Mejoramiento Proyecto Apoyo a la Promoción y Competitividad Turística Ley 1101 de 2006 a Nivel Nacional |                                                     |  |                                                                                                                                                                                                 |  |
| CORRESPONDIENTE AL MES DE:                                                                                 |  | ENERO                                                                                                                                                                           |  | DE:                       |                                                                                                                 | 2019                                                |  |                                                                                                                                                                                                 |  |
| OBJETIVO DEL INFORME:                                                                                      |  | Realizar seguimiento al Plan de Mejoramiento del Proyecto de Inversión Apoyo a la Promoción y Competitividad Turística Ley 1101 de 2006 a Nivel Nacional                        |  |                           |                                                                                                                 |                                                     |  |                                                                                                                                                                                                 |  |
| ALCANCE DEL INFORME:                                                                                       |  | Adelantar seguimiento al nivel de avance y ejecución de las acciones del Plan de Mejoramiento Apoyo a la Promoción y Competitividad Turística Ley 1101 de 2006 a Nivel Nacional |  |                           |                                                                                                                 |                                                     |  |                                                                                                                                                                                                 |  |
| PROCESO:                                                                                                   |  | ES-CP-002 Evaluación y Seguimiento                                                                                                                                              |  | ARTICULACION CON EL MECI: |                                                                                                                 | Monitoreo y Seguimiento - Corte 31 de Enero de 2019 |  |                                                                                                                                                                                                 |  |
| MARCO NORMATIVO EN CASO QUE APLIQUE:                                                                       |  | Ley 87 de 1993, Artículo 12, Literal K, Verificar que se implanten 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 recibió el seguimiento de 21 acciones a cargo de la Dirección de Análisis Sectorial y Promoción y se enviaron los documentos soportes de aquellas que se cumplieron al 100% (tres de ellas). |  |



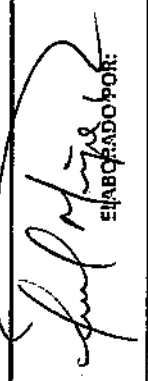
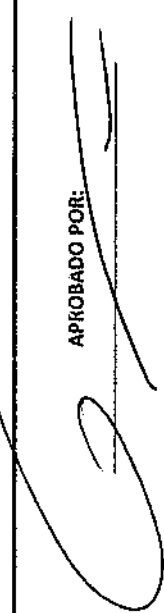


El progreso  
es de todos

Mincomercio

INFORME DE SEGUIMIENTO-OFICINA DE CONTROL INTERNO

No. 033

|                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                       |                                                                                 |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|--|
| Se obtuvo respuesta a las comunicaciones enviadas por la OCI                                            |  | x                                                                                                                                                                     | Si se obtuvo respuesta a solicitud realizada por la Oficina de Control Interno. |  |
| Desarrollo del Seguimiento:                                                                             |  | Los soportes del seguimiento realizado se encuentran en la ruta: C:\Users\monje\ownCloud\QC\2019\SEGUIMIENTOS\PLANES MEJORA PRODUCTO DE LA OCI\LEIDY\FERRERO\Informe. |                                                                                 |  |
| Observaciones:                                                                                          |  | NA                                                                                                                                                                    |                                                                                 |  |
| Generó plan de mejoramiento: Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>         |  | No. Observaciones:                                                                                                                                                    |                                                                                 |  |
| <br>ELABORADO POR: |  | <br>APROBADO POR:                                                                  |                                                                                 |  |
|                                                                                                         |  | FECHA DE APROBACION: 27/02/2018                                                                                                                                       |                                                                                 |  |



ES-FM-010 v2