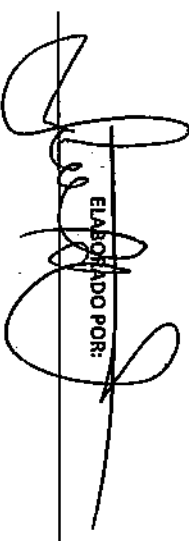
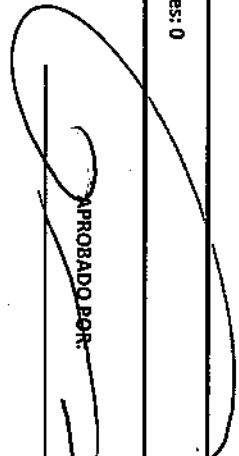


| SEGUIMIENTO A:                                                                                             |                                                                                                                                                                        | Planes de mejoramiento -Cajas Menores |                          |     |                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CORRESPONDIENTE AL MES DE:                                                                                 | Febrero                                                                                                                                                                | DE:                                   | 2019                     |     |                                                                                                                                                                    |
| OBJETIVO DEL INFORME:                                                                                      | Realizar seguimiento de los avances y cumplimientos de las acciones formuladas en los planes de mejoramiento, de acuerdo a las fechas propuestas por cada responsable. |                                       |                          |     |                                                                                                                                                                    |
| ALCANCE DEL INFORME:                                                                                       | Se realizará para las actividades adelantadas por la dependencia responsable en el mes de febrero.                                                                     |                                       |                          |     |                                                                                                                                                                    |
| PROCESO:                                                                                                   | Evaluación y Seguimiento.                                                                                                                                              | ARTICULACION CON EL MECI:             | Actividades de monitoreo |     |                                                                                                                                                                    |
| MARCO NORMATIVO EN CASO QUE APLIQUE:                                                                       | Ley 87 de 1993, Literal K, Verificar que se implanten las medidas respectivas recomendadas.                                                                            |                                       |                          |     |                                                                                                                                                                    |
| ACTIVIDADES REALIZADAS                                                                                     |                                                                                                                                                                        | SI                                    | NO                       | N/A | OBSERVACIONES/COMENTARIOS                                                                                                                                          |
| Verificaciones documentales físicas o en aplicativos                                                       |                                                                                                                                                                        | X                                     |                          |     | Se verificó la siguiente Información:<br>-Matriz Excel                                                                                                             |
| Documentos soportes                                                                                        |                                                                                                                                                                        | X                                     |                          |     | Se verificaron los siguientes documentos soporte:<br>-Matriz Excel                                                                                                 |
| 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                                     |                          |     | Se enviaron un (1) correo el día 12 de marzo, para informar el avance en el cumplimiento de las acciones de mejoramiento:<br><br>-Grupo Administrativa: 2 acciones |



|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Desarrollo del Seguimiento:                                                                       | <p>Para el mes de febrero se recibieron los siguientes avances:</p> <p><u>Grupo Administrativa:</u> Para la acción N°18-029 la coordinadora informó: "Se realizaron las justificaciones de las cajas menores en su apertura, para la vigencia 2019", por lo que la acción queda cumplida al 100%, para la acción N° 18-034 se informa: "Se actualizó riesgo asociado al procedimiento, y se corrigió en solución, está aún pendiente actualizar procedimiento con la inclusión del nuevo riesgo", presenta avance del 60%.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Observaciones:                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Generó plan de mejoramiento: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X | No. Observaciones: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>ELABORADO POR: </p> <p>APROBADO POR: </p> <p>FECHA DE APROBACION: 26/03/2019</p> |

