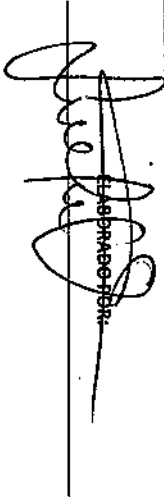


| INFORME DE SEGUIMIENTO-OFICINA DE CONTROL INTERNO                                                          |                                                                                                                                                                       |                           |                          | Seguimiento No. | 01                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|--------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| a los Planes de Mejoramiento- Auditoría Ejecución presupuestal vigencia 2017                               |                                                                                                                                                                       |                           |                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| SEGUIMIENTO A:                                                                                             |                                                                                                                                                                       |                           |                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| CORRESPONDIENTE AL MES DE:                                                                                 | Diciembre                                                                                                                                                             | DE:                       | 2018                     |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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 realizará para las actividades adelantadas por la dependencia responsable en el mes de diciembre.                                                                  |                           |                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 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                                                                                     |                                                                                                                                                                       |                           |                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Verificaciones documentales físicas o en aplicativos                                                       |                                                                                                                                                                       | X                         |                          |                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Documentos soportes                                                                                        | X                                                                                                                                                                     |                           |                          |                 | Se verificaron los siguientes documentos soporte:<br>-correos electrónicos<br>-Matriz Excel<br>-Actas y Listas de asistencia                                                                                                                                                                                       |
| 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 tres (3) correos el día 15 de enero, para informar el avance en el cumplimiento de las acciones de mejoramiento:<br><br>-Grupo Financiera: 1 acción<br>- Dirección Mipymes: 1 acciones.<br>- Dirección de Productividad y Competitividad: 1 acción<br><br>Del Grupo Financiera no se obtuvo respuesta. |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                                                         |           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|
| <b>INFORME DE SEGUIMIENTO-OFCINA DE CONTROL INTERNO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | <b>Seguimiento No.</b>                                                                                                  | <b>01</b> |
| <p>Para el mes de diciembre se recibieron los siguientes avances:</p> <p>-Grupo Financiera: No se recibió respuesta.</p> <p>- Dirección Productividad y Competitividad: La Dirección informa que el avance para la acción de mejoramiento N°18-007 es del 100%, e indica "Se realizó el cargue de la información correspondiente al seguimiento de los contratos de la vigencia 2018 a cargo de la Dirección de Productividad y Competitividad". Esto yendo en cuenta el proceso de cuentas por pagar se realizó el cargue de información durante los dos primeros semanas del mes de enero de 2019 atendiendo las instrucciones de la Secretaría General del MinCT en materia de pagos".</p> <p>- Dirección Mipymes: para la acción de mejoramiento N°18-012 informan "Se presenta el segundo Informe de seguimiento de los informes de supervisión de los convenios vigentes en la Dirección. Se anexa informe con las observaciones y conclusiones; así como copia del correo electrónico de instrucciones a los supervisores" presenta cumplimiento del 100%.</p> |  |                                                                                                                         |           |
| <p><b>Observaciones:</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                         |           |
| <p>Generó plan de mejoramiento: SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <p>No. Observaciones: 0</p>                                                                                             |           |
| <p>  <br/> <b>Elaborado por:</b> </p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | <p>  <br/> <b>APROBADO POR:</b> </p> |           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | <p>FECHA DE APROBACION: 29/01/2019</p>                                                                                  |           |