



|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |      |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|------|-----------------------------------------------------|
| Plan de Mejoramiento Administración de Riesgos 2018 y Primer Seguimiento Riesgos de Corrupción 2019        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                           |      |                                                     |
| CORRESPONDIENTE AL MES DE:                                                                                 | MARZO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DE:                       | 2019 |                                                     |
| OBJETIVO DEL INFORME:                                                                                      | Realizar seguimiento a la Formulación del Plan de Mejoramiento producto de la Auditoría Interna de Gestión a la Administración de Riesgos 2018 y a la Formulación del Plan de Mejoramiento del Primer Seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción Vigencia 2019                                                                                                                                                                                                                              |                           |      |                                                     |
| ALCANCE DEL INFORME:                                                                                       | Adelantar seguimiento mensual al plan de mejoramiento de la Auditoría Interna de Gestión a la Administración de Riesgos 2018 y a la Formulación del Plan de Mejoramiento del Primer Seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción Vigencia 2019. Seguimiento realizado en el mes de abril correspondiente al corte del mes de marzo.                                                                                                                                                           |                           |      |                                                     |
| PROCESO:                                                                                                   | ES-CP-002 Evaluación y Seguimiento                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | ARTICULACION CON EL MECI: |      | Monitoreo y Seguimiento - Corte 31 de Marzo 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                                                  |
| 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                                                   |
| Desarrollo del Seguimiento:                                                                                | Plan de Mejoramiento Primer Seguimiento al Mapa de Riesgos de Corrupción Vigencia 2019: Las acciones con códigos: 19-001 se encuentra cumplida y 19-002 se encuentra en ejecución al corte verificado.<br>Plan de Mejoramiento Auditoría Interna Administración de Riesgos 2018: Las acciones 18-169 A y 18-170 A se encuentran cumplidas y las acciones 18-168 A, 18-171 A, 18-172 A, 18-173 A se encuentran en ejecución, dentro del plazo, con porcentajes de avance entre el 0% y el 40%. |                           |      |                                                     |





|                                                                                                   |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| NA                                                                                                |  |
| Generó plan de mejoramiento: Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> X |  |
| No. Observaciones:                                                                                |  |
| APROBADO POR:                                                                                     |  |
| FECHA DE APROBACION: 26-04-2019                                                                   |  |

