

FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA

PÁGINAS: VERSIÓN: cóblgo: 4-03-07-2019 1 de 10 F-3-5-5

	₽
	õ
	Ħ
	Ē
	밀
	0
į	Z)
- 1	AC
(ğ
	Ö
i	2
	=
	S
i	S
:	Ę
1	T C
	70
į	ĮĮ
(5 7.

WIENTO RELACIONADO: AUDITORIAS INTEGRALES	
ES	Audito

	C profits	
×	ia de pro codimien conente o	2. []
	CORD Y/C Del SIG	o de
	7	revis
. 3	visión direcc	
	OS IA	

Informe de Auditoría (In Situ):

Dia 츙

2019 Año

l. Fecha Mes 8

	Informe de Auditoria Consolidado:
{	X
٠.	
	.:

		penticipations.	w				consolidó el informe nacional por proceso y/o procedimiento, no aplica si es informe in situ):	4 Auditor Lider o Lider de Equipo Auditor (Quen	l componente Auditado:	
Auditor(niemo ecompañante.	Auditor Lider o Lider de Equipo Auditor.	Auditor(es), interno(s), Auditor interno acompañante.	auditores Auditor Lider o Lider de Equipo Auditor.	Jorge Mario Medina jorge:medina@unad.edu.co	Angélica María Yara Romero angelica.yara@unad.edu.co	Nombres completos y correo(s) electrónico(s) institucional(es).	por proceso y/o procedimiento; no aplica si es informe in situ):	4. Auditor Lider o Lider de Nombre completo y correo electrónico institucional. Equipo Auditor (Quien Hernán Alonso Cabrales Muñoz	7 componente Auditado: 2. Elaboración, Ajustes y/o Modificación al Presupuesto (P-6-1) 3. Planificación Institucional (P-6-2)	1. PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL (C-6).
		F	:		Sede Nacional	Centro – Sede audifado(a)	(9.040.38)	Número de cédula		

(Agregar cuantas filas/renglones sean necesarias de acuerdo al número de centros auditados en cada proceso).

9 9 9		cóbigo:
Z	FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA	VERSIÓN:
		4-03-07-2019
Universidad Nacional	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES	PAGINAS:
Amerta y a Distancia		2 de 10

2 de 10

6. Griterios de auditoria	6. Criterios de auditeria Normas ISO 9001:2015, MECI 2014, Plan de Desarrollo, PAP solidario, Manual del SIG, Procesos,
(Retornado del(los) plan(es)	(Retornato dellos) plan(es) procedimientos, formatos, instructivos, guías, indicadores del SIG, Mapas de Riesgos, PQRSF, Mediciones de
de auditoria):	percepción del servicio, SSAM y demás normatividad y documentos aplicables.
	Leonardo Andrés Urrego Cubillos - Jefe Oficina Asesora de Planeación - leonardo urrego@unad.edu.co ,
The second second second second	Mijahit Anaya Salcedo Profesional Especializado,
Me came	Laura Daniela Plazas Castillo – Contratista,
(Mailines / Willess	Daniela Forero Gutiérrez - Contratista,
erection in may;	María Alejandra Peñuela Gonzales - Contratista,
	Miguel Hernando Arenas Mendoza — Profesional Especializado.
6 GF 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Evaluar la conformidad del Sistema Integrado de Gestión de la UNAD y el cumplimiento de los requisitos
6. Operyo de la auditoria	establecidos, en El desarrollo de sus funciones sustantivas, a partir de la valoración de la eficacia, eficiencia y
heloliano veljus/ parijes/ de suditoriat:	efectividad de los procesos institucionales y componentes, identificando las oportunidades de mejora y
//aridinane en	buscando el perfeccionamiento del servicio ofrecido a los usuarios y beneficiarios.
	El alcance de la auditoria son los procesos y programas contenidos en el Sistema Integrado de Gestión de la
9. Alcance (Retornado	9. Attance (Retornado UNAD, específicamente en el proceso C-6, bajo los requisitos definidos en los referenciales el Componente de
del(los) plan(es) de	de Gestión de la Calidad ISO 9001:2015, Modelo Estándar de Control Interno MECI 2014; así mismo se revisarán
auditoria):	los Mapas de Riesgos y los resultados de auditorías previstos en el Sistema de Seguimiento de
	Acciones de Mejora-SSAM.
10. Fecha de apertura:	05-08-2019 11. Fecha de cierre: 05-08-2019

1000	640W
15332	
100000	88037
12523	AND T
1800	
100.00	22-105
3000	7 (85)
055	
36876	2000
12000	200
18006	
1200	100
1.700	1888
1998	98.0
Same	300
10000	331YY
1890a	\$17.00
100000	1888
1887Z	30.00
1382	60.75
1990	1300
2000	1200
100	48.00
I CZ	. Inc
	0
1.03	×
اتتتا	
	(D)
19	S 20
170.00	(See A)
	T
375.53	
1.4	200
900	P
3000	.0
111	1000
-	-
	322
10000	1
	· ·
	∑ = :
COD	CO .
25:2	
	U
I O I	2
	() E
2	10
I O'	
(C.E.)	U.
191	0
DES/	
1 ***	3 4
W	. 0
10000	11.25
1.57.92	
1382	900000
1922	200
TW (S)	N.M.
	3
10,20	397
	138
1939	
13000	4800
1000	
323	
A336	1400
10.00	
1356	100
17/5/22	2000
130000	100
3333	72247
13336.	(6)(3)
1988	187/6
TIME.	D200
1393	(数据)
1888	133%
1838	1000
100,000	TOO NO
188%	P\$(#)
1882	18898
1389	
143300	1882
1.65555	
1333	30000

La Auditoría interna al Proceso PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL (C-6) iníció a la hora programada en el Plan de Auditoria, el cual fue remitido con antelación por el Auditor Líder al Equipo de trabajo auditado. Se procedió a revisar el Objetivo y el Alcance de la auditoría con el equipo auditado y a validar el orden del día.

PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL (C-6).

Universidad Nacional Abierta y a Distancia	

PÁGINAS: 3 de 10	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES	versidad Nacional erta y a Distancia
4-03-07-2019		00000
VERSIÓN:		
F-3-5-5	FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA	1
CODIGO:		*

de los documentos anteriores se procedió a realizar el XIX Encuentro de Líderes UNADISTAS la UNAD 4.0 como resultado de la Evolución Integral Metasistémica del PAP Solidario y el Programa Rectoral 2019-2023. Con el análisis Decenal de Educación y los Objetivos de Desarrollo Sostenible. Como referentes internos se tuvo en cuenta el documento Síntesis Sobre la institución. El equipo auditado señala que se tuvieron en cuenta referentes externos como el Plan Nacional de Desarrollo, el Plan Inicialmente se indagó al equipo de trabajo sobre la determinación de cuestiones externas e internas (Análisis del contexto) por parte de

LIDERES UNADISTA cuenten con conceptos para aportar y construir el Nuevo Plan de Desarrollo UNAD 2019-2023. Como preparación para el evento se envió un Pre-taller a todos los asistentes con el fin de que los participantes al XIX ENCUENTRO DE

Proyectos, Objetivos, Metas, Indicadores, Recursos y Responsables. divulgación a la comunidad universitaria en el sitio web institucional en el enlace: https://informacion.unad.edu.co/images/PLAN-2019-2023 mediante el Acuerdo Número 006 del 26 de marzo de 2019, documento que fue revisado en la mesa de trabajo, y se revisó su Como resultado de la evaluación del contexto con los diferentes estamentos que componen la institución fue aprobado el Plan de Desarrollo DESARROLLO-2019-2023-f.pdf. Mediante el análisis realizado en el Encuentro de líderes se logró establecer Macroproyectos u OP

operación. Como fecha límite para la terminación de la actividad se estableció el miércoles 29 de mayo de 2019. caso de encontrarse alguna inconsistencia en la redacción mediante la Aplicación de registro se solicita la modificación a los lideres de Operación al SIGMA, posteriormente son debidamente verificadas y validadas por el equipo de trabajo de la Oficina de Planeación. En UNAD, así como el reporte de avances y seguimiento correspondientes). Las evidencias de avance son cargadas por los Lideres de Gestión y Monitoreo Administrativo (permite la formulación de los planes operativos de las unidades misionales y administrativas de la Se examinó la solicitud realizada a los Lideres de Operación OP para el cargue de metas en la aplicación -SIGMA- Sistema Integrado de

actuación dentro de la matriz de manera pertinente. Se sugiere revisar si se incluyen los riesgos del proceso en este instrumento. el siguiente enlace https://sig.unad.edu.co/documentos/sig/matriz-stakeholders/ El equipo OPLAN (Oficina de Planeación) identifica su diseñado por la organización para su seguimiento: Matriz de Stakeholders (partes interesadas) y requisitos - SIG - UNAD ubicada en Se indagó al equipo auditado por la identificación de las Partes interesadas y se realizó trazabilidad directamente sobre el instrumento

2023 "MÁS UNAD, MÁS PAÍS" del 02 de julio de 2019; refleja un análisis y seguimiento del comportamiento de las metas por Operación; revisar el informe de avance de ejecución del Plan de acuerdo con los reportes efectuados por las distintas unidades en la aplicación SIGMA, con fecha de cohorte al 30 de junio de 2019. El Informe denominado: INFORME DE EJECUCIÓN PLAN DE DESARROLLO 2019-Posteriormente se cuestionó al equipo OPLAN sobre el tema de Indicadores o estrategias de seguimiento del proceso, se procedió a

:		9 9 9 9	I Nacional	Distancia
တ မ ဇ ဇ	7)	Universidad	Abiertaya

FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA

PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES

-03-07-2019 4 de 10 **VERSIÓN:** PÁGINAS

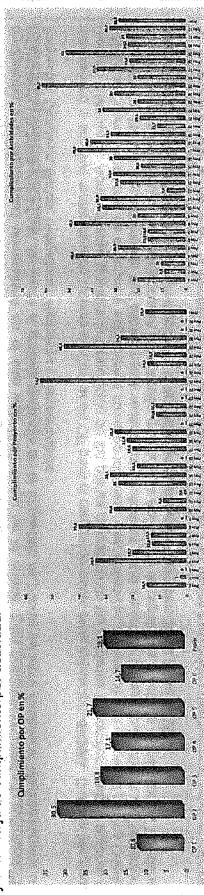
F-3-5-5

código:

inicialmente se realiza una descripción cualitativa por OP (Macroproyecto) y posteriormente el informe describe un informe cualitativo del que se obtuvo la siguiente medición de cumplimiento por OP

- OP1 FORMACIÓN
- OP2 INVESTIGACIÓN 2,6,4,6,6
- OP3 PROYECCIÓN SOCIAL
- OP4 INCLUSIÓN, RETENCIÓN, PERMANENCIA Y ÉXITO 4.0,
 - OP5 INTERNACIONALIZACIÓN
- OP6 INNOVACIÓN

En el informe cualitativo se procedió a analizar el cumplimiento por OP (Operación) en porcentaje, Porcentaje de cumplimiento por proyecto y Porcentaje de cumplimiento por actividad.



Fuente: OPLAN - SIGMA, 02-07-2019.

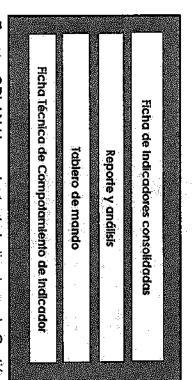
fue del 15% y por Actividades del 28,3%, comportamiento que se ha visto influenciado por la fecha de inicio de actividades como de la Como resultado del avance a julio 02 de 2019, el promedio Nacional de avance por OP fue de 19,1%, El Porcentaje de avance por Proyecto asignación presupuestal. Las actividades realizadas permiten evidenciar un adecuado seguimiento, control y análisis de la información que permiten asegurar el control de los procesos en general



5 de 10		a Distancia
PÁGINAS:	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES	id Nacional
4-03-07-2019		9 6 6
VERSIÓN:		
F-3-5-5	FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA	
CODIGO:		

construcción denominada "Herramienta de Indicadores de Gestión" que cuenta con la siguiente información: matriz de indicadores que permita hacer evaluar el comportamiento general de la Universidad. Se procedió a revisar la Matriz en Como nueva estrategia de medición, se está construyendo con participación de la Gerencia de Calidad y Mejoramiento Universitario una

INDICADORES DE GESTION



Fuente: OPLAN Herramienta de Indicadores de Gestion

2.0 (dispositivo institucional que permite la gestión y administración de los riesgos que se generan en la institución) Posteriormente se procedió a evaluar los Riesgos asociados al Proceso y que se encuentran registrados en la Aplicación Mapa de Riesgos

Se evaluaron los siguientes riesgos

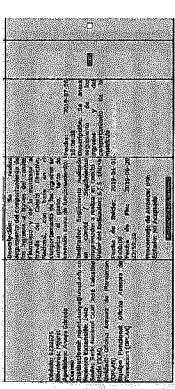
Riesgo Código 161: Descripción: Que la proyección del recaudo para la vigencia no alcance el 80% de lo proyectado. Riesgo Código 163: Descripción: Que la información para reportes externos no cumpla las condiciones requeridas.

Riesgo Código 165: Descripción: Que los planes operativos no sean concertados entre los diferentes actores Riesgo Código 164: Descripción: Que el reporte final que evidencia el cumplimiento en el SIGMA no sea coherente con la meta planteada.

6 6 6 4 7		CÓDIGO:
	FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA	F-3-5-5
7		VERSIÓN:
		4-03-07-2019
Universidad Nacional	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES	PÁGINAS:
Apietra y a Distancia		6 de 10

Se realizó el respectivo análisis del Mapa de riesgos del Proceso PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL (C-6) evaluando en cada riesgo:

- los controles establecidos,
- las acciones de mitigación,
- Registros de seguimiento cargados en el Mapa de Procesos 2.0,
- Reporte de seguimiento de acuerdo con la periodicidad establecida.



Fuente: Mapa de Riesgos. Riesgo 161. Soporte de Seguimiento.

Se detectó como oportunidad de mejora Riesgo Código 161. Descripción. Qué la proyección del recaudo para la vigencia no alcance el 80% de lo proyectado; cambiar la periodicidad de seguimiento de mensual por "trimestral" teniendo en cuenta la generación de reporte. De la misma manera, se solicita fortalecer los registros de seguimiento para que demuestren una acción mitigación efectiva. Se procedió a preguntar a la Oficina Asesora de Planeación -OPLAN- sobre la existencia de un proceso institucional definido para CAMBIO SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN I-3-1-2, y demostró conocimiento las actividades que la institución establece para la planificación y seguimiento de la gestión del cambio. Como cambio importante en el Proceso PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL (C-6) se señala la actualización del Estatuto Sostenibilidad Financiera que se encuentra en fase de elaboración en coordinación con Gerencia determinar la necesidad de cambios y su implementación. La Oficina referenció el INSTRUCTIVO DE PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN DEL Administrativa y Financiera se procede a revisar evidencias de la reuniones sostenidas y documentación de avance.



PÁGINAS: 7 de 10	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES	ersidad Nacional rta y a Distancia
4-03-07-2019		2000
VERSIÓN:		7
F-3-5-5	FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA	* '
código:		

Se indagó al equipo auditado por la Matriz de Comunicaciones y sobre el instrumento diseñado por la organización para su seguimiento: incluir el Nuevo Plan de Desarrollo UNAD 2019-2023 en la Matriz de Comunicaciones. comunicaciones/#. El equipo OPLAN (Oficina de Planeación) procede a evidenciar trazabilidad del tratamiento de las comunicaciones en Matriz de Comunicaciones - SIG - UNAD ubicada en el siguiente enlace https://sig.unad.edu.co/documentos/sig/matrizlos siguientes temas: Planes Operativos y Elaboración, Ajuste y/o Modificación al Presupuesto. Se sugiere revisar la pertinencia de

establecer el criterio para la formulación de acción correctiva en el SSAM y responsable de seguimiento del criterio. Salida no conforme: Redacción de metas previstas poco claras y con dificultad para definir su medición, su reporte en el SIG y de la salida no conforme allí declarada. Se observan actividades de seguimiento en el SIGMA. Se sugiere revisar la pertinencia de la seguimiento: Se procedió a cuestionar al equipo auditado por la Matriz de Salidas No Conformes y el instrumento establecido por la institución para su https://sig.unad.edu.co/documentos/sig/matriz-salidas-no-conformes/. El equipo auditado procede a evidenciar trazabilidad del tratamiento Matriz de Salidas No Conformes 'n SIG -UNAD, ubicada en siguiente

realizar trazabilidad de: En cuanto a oportunidades de mejora detectadas en el proceso PLANIFICACIÓN INSTITUCIONAL (C-6) se procedió a evidenciar y a

- Fortalecimiento de las capacitaciones en las actividades de Inducción.
- Evaluaciones financieras de los programas con el fin de apoyar las Visitas de Pares y la elaboración de documentos maestros
- Construcción de la nueva matriz de Indicadores, se encuentra en proceso.
- Información de SNIES, cuenta con un funcionario dedicado al seguimiento y control de la información
- Calificación institucional BRC donde el Comité Técnico de BRC Investor Services S.A. SCV en su revisión periódica subió la calificación de capacidad de pago a 'A+' desde 'A' de la Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD

(P-6-1) Elaboración, Ajustes y/o Modificación al Presupuesto

todos los Centros de las zonas en el ámbito nacional. "HERRAMIENTA ANTEPROYECTO PPTO 2019" donde se recopila la proyección de los ingresos y gastos zonales que son remitidos por Se realizó trazabilidad del procedimiento mediante la revisión de los registros de soporte. Inicialmente se reviso el documento

\$ \$ \$ \$		CÓDIGO:
	FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA	F-3-5-5
		VERSIÓN:
0000		4-03-07-2019
Universidad Nacional	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES	PÁGINAS:
Ablerta y a Distancia		8 de 10

remitida por los Centros regionales y el documento final que evidencia el Consolidado de ingresos y gastos de las unidades misionales y Se revisó la Actividad de control operacional 4 "Revisar y consolidar información de centros regionales" donde se consolida la información de gestión. Se procede a verificar las Actas de Consejo Académico para la Aprobación del Anteproyecto de Presupuesto, donde se realizó la presentación y aval del acuerdo por medio del cual se adopta el presupuesto de rentas y gastos de la institución para la vigencia fiscal del primero de enero al 31 de diciembre de 2019, para su posterior trámite de aprobación por parte del Consejo Superior Universitario.

(P-6-2) Planificación Institucional.

Se procedió a realizar trazabilidad con el fin de determinar el cumplimiento del objetivo del procedimiento "Definir las actividades a realizar para orientar el quehacer institucional con la elaboración de planes operativos anuales en busca de incrementar su capacidad de respuesta acorde con las políticas institucionales y gubernamentales y de satisfacer las necesidades de nuestros usuarios, beneficiarios y destinatarios". Se realizó verificación de las actividades declaradas en el procedimiento (P-6-2) Planificación Institucional desde la determinación de agenda, objetivos y alcance del XIX ENCUENTRO DE LIDERES UNADISTAS realizado en Paípa -Boyacá- del 19 al 23 de febrero de 2019. Se revisaron los instrumentos y protocolos diseñados y las metodologías adoptadas como La "Guía Simplificada, Método de Análisis el Método Altadir de Planificación Popular -MAPP-, método que permite la participación de todos los estamentos universitarios. Esta metodología participativa permitió establecer como Macroproblema "Limitado impacto integral de la gestión metasistémica por parte de los integrantes de la comunidad Unadista para fortalecer, en todos sus ámbitos y redes de actuación, la calidad integral y la innovación como fuente de transformación social educativa". Como resultado del análisis y la construcción participativa se logró evidenciar la estructura de de Problemas – MAP-", guía que permitió contextualizar a los actores que intervienen en la construcción del Plan de Desarrollo Institucional, construcción del Plan de Desarrollo UNAD 2019-2023, donde se describen Macroproyectos u OP, Proyectos, Objetivos, Metas, ndicadores, Recursos y Responsables que se puede consultar en el siguiente enlace:

https://informacion.unad.edu.co/images/PLAN-DESARROLLO-2019-2023-f.pdf

***** Universidad Nacional Abierta y a Distancia 8000

FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA

VERSION: CODIGO: F-3-5-5

PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORIAS INTEGRALES

PAGINAS: 4-03-07-2019

9 de 10

13. Hallazgos de auditoría: Registre la información solicitada de: No Conformidad Mayor (NCM), No Conformidad menor (NCm), No Conformidad Real (NCR), No Conformidad Potencial (NCP), de conformidad con el procedimiento de Auditorias Integrales CONCLUSIONES DE AUDITORIA

A/N	Centro o lugar auditado
N/A	Proceso(s) y/o Procedi- miento(s) o Componente auditado(s)
N/A	Tipo de Hallazgo: No Conformidad Mayor (NCM), No Conformidad menor (NCm), No Con- formidad Real (NCR), No Conformidad Potendial (NCP)
NA	Numeral y literal de la Norma o requisito implicado en el hallazgo
N/A	DESCRIPCIÓN DEL HALLAZGO: (¿Qué se incumolió? ¿Cómo se incumplió? ¿Cómo se incumplió? ¿Cuándo se incumplió? ¿Dónde se incumplió?)
¥ F	¿Es un hallazgo reincidente de auditorias pasadas?
N/A	Documento o registro evidencia del hallazgo

14. ASPECTOS IMPORTANTES A CONSIDERAR:

Registre en este espacio las Oportunidades de Mejora generadas en el desarrollo del ejecticio auditor

- En segundo (ugar, registre en la respectiva sección las Observaciones determinadas en el mencionado cjercico auditor. Éstas no se consideran incumplimientos de Norma o de Estandar, pero podrían llegar a constituirse en ello(s), no deben redacianse como tales incumplimientos a los requisitos de estos documpnios. Para el tratamiento de las Observaciones de atidioria a las cuales se haya determinado que no amentan acciones a emprender se debe(n) ternitir al correo gerencia calidad@unad edu co el(los) formato(s) debidamente diligenciado(s).

Por utlimo, registre en este espacio aquellos aspectos importantes a tener en cuenta por parte del auditor interno designado para la próxima auditoria. En lercer lugar, registre a continuación las recomendaciones yo sugerencias denadas de la auditoria interna resizada, de hater lugar a ello

14.1 OPORTUNIDADES DE MEJORA:

- acciones para abordar riesgos y oportunidades. - Matriz de Stakeholders (partes interesadas) y requisitos - SIG - UNAD, complementar la matriz con riesgos asociados al proceso y las
- Riesgo Código 161: Descripción: Que la proyección del recaudo para la vigencia no alcance el 80% de lo proyectado. Cambiar la fortalecer los registros de seguimiento para que demuestren una acción mitigación efectiva. periodicidad de seguimiento de mensual por "trimestral" teniendo en cuenta la generación de reporte. De la misma manera, se solicita
- *y con dificultad para definir su medición*", así como su reporte correspondiente en el SIG y establecer el criterio para la formulación de acción correctiva en el SSAM y responsable de seguimiento del criterio Se sugiere revisar la pertinencia de la Salida no conforme declarada en la matriz institucional: "Redacción de metas previstas poco claras

14.2 OBSERVACIONES:

	FORMATO DE INFORME DE AUDITORIA INTERNA	CÓDIGO: F-3-5-5
Z		VERSIÓN:
		4-03-07-2019
Universidad Nacional	PROCEDIMIENTO RELACIONADO: AUDITORÍAS INTEGRALES	PÁGINAS:
Apierta y a Distancia		10 de 10

 Se sugiere revisar la pertinencia de incluir el Nuevo Plan de Desarrollo UNAD 2019-2023 en la Matriz de Comunicaciones. 14.4 ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL EJERCICIO AUDITOR POSTERIOR: Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración. 	14.3 RECOMENDACIONES Y SUGERENCIAS:	
iir el	の 1997年の1997年の1997年の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の日本の	. •
14.4 ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL EJERCICIO AUDITOR POSTERIOR: - Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración.	i el	Ø
14.4 ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL EJERCICIO AUDITOR POSTERIOR: - Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración.		
14.4 ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL EJERCICIO AUDITOR POSTERIOR: - Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración.		
- Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración.	4 ASPECTOS A CONSIDERAR EN EL EJERCICIÓ AUDITOR POSTERIOR:	
- Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración.		
- Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración.		
	- Realizar el seguimiento a las nueva Matriz de Indicadores que se encuentra en elaboración.	

	7		
	1		
•		W	- 13
		M	
		11111	
:	111		ハレン
	FIRM	M	
		W.	<i>)</i> (3
		MAN	
		JM.	
		1111	
		- A	N
			V
			3
			ď.
			QI _
			_ 5
		or .	er Procedimiento P-6-1 - Líder Procedimiento P-6-2 Proceso C-6 Planificación Institucional - Jefe Oficina Asesora de Planeación
		LÍDER DE EQUIPO AUDITOR	8 E 8
		8	
	à	2	
	11:	O	
	ij	4	
	RESPONSABILIDAD	ā	THE Ses
	98	Ü	
	S	9	19 6 1
	Ľ	H	# 0 €
		9	imi Sos ie (
			76 35 E97
			8 Æ
			<u>a</u>
			de
			3
		1. 60 26	တ္တ
		joz	ĺ
*****	9	ľuř	Į Ž
-	OMBRE COMPLETO	S №) 0
	9	<u>ë</u>	Ď
1	ō	Dr.	J.
	S III	ပ္မ	<u>.</u>
	K	တ္တ	or S
1		űo	Ani
1	¥	ि₹	음
1		ián	lar
		Hernán Alonso Cabrales Muñoz	Leonardo Andrés Urrego Cubillos
		Ĭ	Ľ
•	-		