|  |  |
| --- | --- |
| **Dependencia objeto de seguimiento** |  |
| **Fecha** |  |  |  | **Hora Inicio** | **Hora Finalización** | **Lugar de desarrollo** | **ACTA****N°** |
|  |  |  |  |
| **Día** | **Mes** | **Año** |

|  |
| --- |
| **Objeto de seguimiento** |
| Planes de Mejoramiento |  | Riesgos |  | Notas de Control |  | Informes de Ley |  | Planes estratégicos |  | Otro |  |

**Temas**

|  |  |
| --- | --- |
| **1** |  |
| **2** |  |

**Resultados del seguimiento**

|  |
| --- |
|  |

**Acuerdos y/o Compromisos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Actividad** | **Evidencia** | **Responsable**  | **Fecha ejecución****(dd/mm/aaaa)** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |

RESPONSABLE PROCESO/DEPENDENCIA CORRESPONSABLE (Si aplica):

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre: Nombre:**

**Cargo y Dependencia: Cargo y Dependencia:**

AUDITOR APROBADO POR:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre: Nombre:**

(Cargo) - Oficina de Control Interno Jefe Oficina de Control Interno