|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE DEL INFORME:** | **FECHA DE INFORME:** |
|  |  |
| **PERIODO DE SEGUIMIENTO** | **PROCESO EN SEGUIMIENTO:** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **OBJETIVO:** |  |
| **MARCO NORMATIVO:** |  |

|  |
| --- |
| **DESARROLLO DEL INFORME:** |
|  |

|  |
| --- |
| **CONCLUSIONES /RECOMENDACIONES** |
|  |

**FIRMAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| PROYECTO | LINA MARIA LLANO RAMIREZ  Asesora Control Interno | REVISO | LINA MARIA LLANO RAMIREZ  Asesora Control Interno | APROBO | LUIS ERNESTO VALENCIA RAMIREZ  Director |