

## Evaluación de Gestión por Dependencias Oficina de Control Interno

### 1. PERIODO DE MEDICIÓN:

Vigencia 2022

### 2. DEPENDENCIA A EVALUAR:

Subdirección técnica – Centro cultural

### 3. OBJETIVOS INSTITUCIONALES RELACIONADOS CON LA DEPENDENCIA:

3. Objetivos Institucionales relacionados con la dependencia:

Brindar servicios que permitan a las personas con discapacidad visual del país, acceder a la información, el conocimiento y a la cultura.

### 4. EVALUACIÓN PLAN DE ACCIÓN VIGENCIA 2022:

Proyecto: Mejoramiento de las condiciones para la garantía de los derechos de las personas con discapacidad visual en el País.

### 5. MEDICIÓN DE PRODUCTOS:

**Meta 1. Desarrollar talleres especializados en temas relacionados con la discapacidad visual.**

ACTIVIDAD/PRODUCTO	PORCENTAJE DE AVANCE PRODUCTO (%)	ANÁLISIS DE RESULTADOS
1.1. Elaborar el plan operativo del centro cultural (Talleres, documentos digitales y exposiciones).	100%	Se elaboró el plan operativo de área Centro cultural en el primer trimestre de la vigencia 2022. Se registra el cumplimiento del 100% de la meta propuesta.

1.2. Ejecutar y hacer seguimiento al plan operativo de los talleres especializados relacionados con discapacidad visual. (116 talleres programados).

98%

Se realizaron 114 talleres especializados frente a los 116 programados, en temas relacionados con discapacidad visual, logrando un porcentaje de cumplimiento del 98% de la meta propuesta, con corte a diciembre del 2022.

Las evidencias presentadas se ajustan con el reporte realizado por la Oficina asesora de Planeación con 114 talleres realizados, las cuales se encuentran cargadas en la carpeta:

***One\_drive\_SIG\_procesosestratégicos\_Direccional\_mientoeestratégico\_evidencias\_vigentes\_año2022\_06centrocultural\_diciembre.***

No obstante, según lo reportado por el área en el formato Plan Operativo Anual 2022 ubicado en:

***(One\_drive\_SIG\_procesosestratégicos\_Direccional\_mientoeestratégico\_evidencias\_vigentes\_año2022\_centrocultural\_diciembre)***, se presenta una diferencia frente a el reporte de seguimiento presentado por la Oficina asesora de planeación, como se muestra a continuación:

Desarrollar talleres especializados en temas relacionados con la discapacidad visual (Talleres de Braille/ Taller de Interacción con personas con discapacidad visual) EVIDENCIAS POA_ONE_DRIVE_DICIEMBRE CON CORTE_DIC_2022		
MES	PROGRAMADO	EJECUTADO
ENERO	1	1
FEBRERO	4	4
MARZO	7	7
ABRIL	11	11
MAYO	15	15
JUNIO	16	16
JULIO	9	9
AGOSTO	16	16
SEPTIEMBRE	14	14
OCTUBRE	10	10
NOVIEMBRE	5	5
DICIEMBRE		
	108	108
	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	100%

Desarrollar talleres especializados en temas relacionados con la discapacidad visual (Talleres de Braille/ Taller de Interacción con personas con discapacidad visual) INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN CON CORTE_DIC_2022		
MES	PROGRAMADO	EJECUTADO
ENERO		1
FEBRERO		4
MARZO		7
ABRIL		11
MAYO		17
JUNIO		16
JULIO		9
AGOSTO		16
SEPTIEMBRE		14
OCTUBRE		10
NOVIEMBRE		4
DICIEMBRE		5
	116	114
	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	98%

Se requiere ajustar los datos en el formato de reporte Plan Operativo Anual cargada en el DRIVE, con el fin de unificar los datos reportados y poder contar con el archivo oficial que contenga el cumplimiento del Plan Operativo Anual 2022.

ACTIVIDAD/PRODUCTO	PORCENTAJE DE AVANCE PRODUCTO (%)	ANÁLISIS DE RESULTADOS																																																																																																
<b>Meta 2. Producir y publicar en formatos accesibles documentos para personas con discapacidad visual.</b>																																																																																																		
2.1. Producir y catalogar documentos en formatos digitales accesibles para la Biblioteca Virtual. (Programación: 598 documentos de la biblioteca virtual producidos y catalogados)	97%	<p>Con corte a diciembre del 2022, se reportan 579 documentos producidos y catalogados en formatos digitales, accesibles para la biblioteca virtual.</p> <p>No obstante, revisados los datos reportados en el formato Plan Operativo Anual 2022 por el área se presenta una ejecución para vigencia 2022 del <b>142%</b>, la cual no coincide con el reporte de seguimiento presentado por la Oficina de Planeación que registra un porcentaje de cumplimiento del <b>(97%)</b>, así mismo la programación de la meta no coincide, como se muestra a continuación:</p> <table border="1" data-bbox="764 947 1528 1377"> <thead> <tr> <th colspan="3" data-bbox="764 947 1182 1052">Documentos catalogados - Información EVIDENCIAS POA_ONE_DRIVE_DICIEMBRE CON CORTE_DIC_2022</th> <th colspan="3" data-bbox="1182 947 1528 1052">Documentos catalogados INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN CON CORTE_DIC_2022</th> </tr> <tr> <th data-bbox="764 1052 846 1073">MES</th> <th data-bbox="846 1052 1117 1073">PROGRAMADO</th> <th data-bbox="1117 1052 1182 1073">EJECUTADO</th> <th data-bbox="1182 1052 1263 1073">MES</th> <th data-bbox="1263 1052 1528 1073">PROGRAMADO</th> <th data-bbox="1528 1052 1528 1073">EJECUTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ENERO</td><td>33</td><td>34</td><td>ENERO</td><td></td><td>19</td></tr> <tr><td>FEBRERO</td><td>33</td><td>36</td><td>FEBRERO</td><td></td><td>60</td></tr> <tr><td>MARZO</td><td>33</td><td>39</td><td>MARZO</td><td></td><td>39</td></tr> <tr><td>ABRIL</td><td>33</td><td>38</td><td>ABRIL</td><td></td><td>38</td></tr> <tr><td>MAYO</td><td>33</td><td>64</td><td>MAYO</td><td></td><td>64</td></tr> <tr><td>JUNIO</td><td>33</td><td>54</td><td>JUNIO</td><td></td><td>54</td></tr> <tr><td>JULIO</td><td>33</td><td>54</td><td>JULIO</td><td></td><td>54</td></tr> <tr><td>AGOSTO</td><td>33</td><td>34</td><td>AGOSTO</td><td></td><td>54</td></tr> <tr><td>SEPTIEMBRE</td><td>34</td><td>54</td><td>SEPTIEMBRE</td><td></td><td>54</td></tr> <tr><td>OCTUBRE</td><td>34</td><td>54</td><td>OCTUBRE</td><td></td><td>54</td></tr> <tr><td>NOVIEMBRE</td><td>34</td><td>54</td><td>NOVIEMBRE</td><td></td><td>54</td></tr> <tr><td>DICIEMBRE</td><td>34</td><td>54</td><td>DICIEMBRE</td><td></td><td>35</td></tr> <tr style="background-color: #fff9c4;"><td></td><td>400</td><td>569</td><td></td><td>598</td><td>579</td></tr> <tr> <td></td> <td>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</td> <td>142%</td> <td></td> <td>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</td> <td>97%</td> </tr> </tbody> </table> <p>De otra parte, las evidencias aportadas <b>NO</b> permiten realizar el seguimiento respectivo, toda vez que en los meses enero, febrero y marzo se remite un listado con los títulos de los libros producidos y catalogados, sin embargo, para los meses siguientes (abril a mayo) se anexa la matriz de seguimiento del Plan Operativo del centro cultural, que solo contiene los datos mensuales reportados, sin el listado que soporta el mismo.</p> <p><b>(Se requiere adjuntar el listado de los documentos producidos y catalogados).</b></p>	Documentos catalogados - Información EVIDENCIAS POA_ONE_DRIVE_DICIEMBRE CON CORTE_DIC_2022			Documentos catalogados INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN CON CORTE_DIC_2022			MES	PROGRAMADO	EJECUTADO	MES	PROGRAMADO	EJECUTADO	ENERO	33	34	ENERO		19	FEBRERO	33	36	FEBRERO		60	MARZO	33	39	MARZO		39	ABRIL	33	38	ABRIL		38	MAYO	33	64	MAYO		64	JUNIO	33	54	JUNIO		54	JULIO	33	54	JULIO		54	AGOSTO	33	34	AGOSTO		54	SEPTIEMBRE	34	54	SEPTIEMBRE		54	OCTUBRE	34	54	OCTUBRE		54	NOVIEMBRE	34	54	NOVIEMBRE		54	DICIEMBRE	34	54	DICIEMBRE		35		400	569		598	579		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	142%		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	97%
Documentos catalogados - Información EVIDENCIAS POA_ONE_DRIVE_DICIEMBRE CON CORTE_DIC_2022			Documentos catalogados INFORME DE SEGUIMIENTO OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN CON CORTE_DIC_2022																																																																																															
MES	PROGRAMADO	EJECUTADO	MES	PROGRAMADO	EJECUTADO																																																																																													
ENERO	33	34	ENERO		19																																																																																													
FEBRERO	33	36	FEBRERO		60																																																																																													
MARZO	33	39	MARZO		39																																																																																													
ABRIL	33	38	ABRIL		38																																																																																													
MAYO	33	64	MAYO		64																																																																																													
JUNIO	33	54	JUNIO		54																																																																																													
JULIO	33	54	JULIO		54																																																																																													
AGOSTO	33	34	AGOSTO		54																																																																																													
SEPTIEMBRE	34	54	SEPTIEMBRE		54																																																																																													
OCTUBRE	34	54	OCTUBRE		54																																																																																													
NOVIEMBRE	34	54	NOVIEMBRE		54																																																																																													
DICIEMBRE	34	54	DICIEMBRE		35																																																																																													
	400	569		598	579																																																																																													
	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	142%		PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	97%																																																																																													

<p>2.2. Elaborar un informe trimestral de la producción y uso del servicio de la biblioteca virtual para ciegos</p>	<p>100%</p>	<p>Se presentó una ejecución de 100% de lo programado, que equivale a la elaboración de (4) cuatro informes de la producción y uso del servicio de la biblioteca virtual para ciegos. Se requiere ajustar el formato de seguimiento y reporte del Plan, dado que los datos registrados no están conforme con el informe de seguimiento presentado por la Oficina Asesora de Planeación.</p> <table border="1" data-bbox="743 485 1539 852"> <thead> <tr> <th colspan="3">INFORME TRIMESTRAL DE LA PRODUCCIÓN Y USO DEL SERVICIO DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL PARA CIEGOS EVIDENCIAS POA_ONE_DRIVE_DICIEMBRE CON CORTE_DIC_2022</th> <th colspan="3">INFORME TRIMESTRAL DE LA PRODUCCIÓN Y USO DEL SERVICIO DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL PARA CIEGOS INFORMACIÓN SEGUIMIENTO OAP CON CORTE DIC_2022</th> </tr> <tr> <th>MES</th> <th>PROGRAMADO</th> <th>EJECUTADO</th> <th>MES</th> <th>PROGRAMADO</th> <th>EJECUTADO</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ENERO</td><td></td><td></td><td>ENERO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>FEBRERO</td><td></td><td></td><td>FEBRERO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>MARZO</td><td></td><td></td><td>MARZO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ABRIL</td><td></td><td>1</td><td>ABRIL</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>MAYO</td><td></td><td></td><td>MAYO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>JUNIO</td><td></td><td></td><td>JUNIO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>JULIO</td><td></td><td>1</td><td>JULIO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>AGOSTO</td><td></td><td></td><td>AGOSTO</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>SEPTIEMBRE</td><td></td><td>1</td><td>SEPTIEMBRE</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>OCTUBRE</td><td></td><td></td><td>OCTUBRE</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>NOVIEMBRE</td><td></td><td></td><td>NOVIEMBRE</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td>DICIEMBRE</td><td></td><td>1</td><td>DICIEMBRE</td><td></td><td>1</td></tr> <tr><td></td><td>4</td><td>4</td><td></td><td>4</td><td>4</td></tr> <tr> <td>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</td> <td></td> <td>100%</td> <td>PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO</td> <td></td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	INFORME TRIMESTRAL DE LA PRODUCCIÓN Y USO DEL SERVICIO DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL PARA CIEGOS EVIDENCIAS POA_ONE_DRIVE_DICIEMBRE CON CORTE_DIC_2022			INFORME TRIMESTRAL DE LA PRODUCCIÓN Y USO DEL SERVICIO DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL PARA CIEGOS INFORMACIÓN SEGUIMIENTO OAP CON CORTE DIC_2022			MES	PROGRAMADO	EJECUTADO	MES	PROGRAMADO	EJECUTADO	ENERO			ENERO			FEBRERO			FEBRERO			MARZO			MARZO			ABRIL		1	ABRIL		1	MAYO			MAYO			JUNIO			JUNIO			JULIO		1	JULIO			AGOSTO			AGOSTO			SEPTIEMBRE		1	SEPTIEMBRE		1	OCTUBRE			OCTUBRE			NOVIEMBRE			NOVIEMBRE		1	DICIEMBRE		1	DICIEMBRE		1		4	4		4	4	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%
INFORME TRIMESTRAL DE LA PRODUCCIÓN Y USO DEL SERVICIO DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL PARA CIEGOS EVIDENCIAS POA_ONE_DRIVE_DICIEMBRE CON CORTE_DIC_2022			INFORME TRIMESTRAL DE LA PRODUCCIÓN Y USO DEL SERVICIO DE LA BIBLIOTECA VIRTUAL PARA CIEGOS INFORMACIÓN SEGUIMIENTO OAP CON CORTE DIC_2022																																																																																															
MES	PROGRAMADO	EJECUTADO	MES	PROGRAMADO	EJECUTADO																																																																																													
ENERO			ENERO																																																																																															
FEBRERO			FEBRERO																																																																																															
MARZO			MARZO																																																																																															
ABRIL		1	ABRIL		1																																																																																													
MAYO			MAYO																																																																																															
JUNIO			JUNIO																																																																																															
JULIO		1	JULIO																																																																																															
AGOSTO			AGOSTO																																																																																															
SEPTIEMBRE		1	SEPTIEMBRE		1																																																																																													
OCTUBRE			OCTUBRE																																																																																															
NOVIEMBRE			NOVIEMBRE		1																																																																																													
DICIEMBRE		1	DICIEMBRE		1																																																																																													
	4	4		4	4																																																																																													
PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		100%																																																																																													

ACTIVIDAD / PRODUCTO	PORCENTAJE DE AVANCE PRODUCTO (%)	ANÁLISIS DE RESULTADOS
----------------------	-----------------------------------	------------------------

**Meta 3. Realizar exposiciones para personas con discapacidad visual y público en general en la sala multisensorial.**

<p>3.1. Realizar las exposiciones temporales para personas con discapacidad visual.</p>	<p>100%</p>	<p>Se realizaron tres (3) exposiciones:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Prohibido no tocar arte y naturaleza</li> <li>2. Ayudas táctiles en ciencias sociales para estudiantes con discapacidad visual.</li> <li>3. Reconocimiento de la fauna colombiana.</li> </ol> <p>Enlace de consulta: <a href="#">INVISIBLES</a></p> <p>En el informe cuantitativo (carpeta DRIVE) solo se registró 1 de los 3 eventos ejecutados, se requiere ajustar el reporte en:</p> <p><b><i>(One_drive_SIG_procesosestratégicos_Direccionamiantoestratégico_evidencias_vigentes_año2022_centrocultural_diciembre)</i></b>,</p> <p>La meta presenta un cumplimiento del 100% de lo programado.</p>
---	-------------	---

<p>3.2. Gestionar tres espacios para promover el tema de acceso a la cultura para personas con discapacidad visual</p>	<p>100%</p>	<p>Se gestionaron tres (3) eventos durante el segundo semestre del 2022, así:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Evento UCC -CONVERSATORIO Piedad Lucía Barreto sobre derechos de autor.</li> <li>2. En convenio con el Parlamento Andino, el viernes 19 de agosto se desarrolló el encuentro "Letras en voz alta para personas con discapacidad visual".</li> <li>3. Charla sobre economía solidaria y Lanzamiento de la colección Ciencia Inclusiva.</li> </ol> <p>Se evidencia el cumplimiento del 100% de la meta propuesta, la evidencia se encuentra cargada en la carpeta:</p> <p><i>(One_drive_SIG_procesosestratégicos_Direccional_mientoeestratégico_evidencias_vigentes_año2022_centro_cultural_diciembre),</i></p>
<b>ACTIVIDAD/PRODUCTO</b>	<b>PORCENTAJE DE AVANCE PRODUCTO (%)</b>	<b>ANÁLISIS DE RESULTADOS</b>
<p><b><u>Meta 4. Implementar el Modelo Integrado de Planeación y Gestión en el INCI</u></b></p>		
<p>4.1. Actualizar los documentos del SIG del proceso de centro cultural y gestionar su migración al Software SIG.</p>	<p>50%</p>	<p>Con corte a diciembre del 2022, se alcanzó el 54% del cronograma de documentos actualizados y el 45% de documentos migrados al software del SIG, lo que significa un promedio alcanzado del 50%.</p> <p>Teniendo en cuenta que se presenta el cumplimiento parcial de la actividad, se requiere adelantar las acciones administrativas necesarias que conlleven al cumplimiento de lo programado.</p>
<p><b>PROMEDIO CUMPLIMIENTO ACCIONES PLAN DE CENTRO CULTURAL</b></p>	<p><b>92%</b></p>	

## 6. EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA:

### 6.1. PLANES DE MEJORAMIENTO – PUMI:

De acuerdo con el informe definitivo de seguimiento al cumplimiento del Plan único de mejoramiento institucional PUMI con corte a diciembre de 2022, se observó que, el área Centro Cultural tiene a cargo trece (13) acciones de mejora sin ejecución y 1 acción con cumplimiento parcial, para un total de 14 acciones pendientes.

Se requiere realizar revisión detallada de cada una de las acciones definidas por el proceso, con el fin de dar cumplimiento a los compromisos establecidos en el PUMI.

## 7. RIESGOS:

### 7.1. RIESGOS DE GESTIÓN VIGENCIA 2022:

De acuerdo con el mapa de riesgos institucional 2022 y la evaluación a la gestión registrada en la SUITE por el centro cultural con corte a diciembre, se identificó lo siguiente:

**Riesgo asociado:** Posibilidad de pérdida reputacional por incumplimiento de la programación del centro cultural con entidades públicas, privadas y población en general y/o errores en la producción de documentos digitales accesibles para las personas con discapacidad visual debido a falta de controles que garanticen la calidad del servicio y/o producto.

CONTROLES	RESULTADO CON CORTE 2022
1. Monitorear semanalmente 5 documentos digitales accesibles de la plataforma para verificar que se estén descargando adecuadamente.	La evidencia no da cuenta del cumplimiento de la acción de mejora.
2. Realizar soporte técnico del repositorio institucional de la biblioteca en el cual revisa y verifica que los metadatos ingresados en el Dspace correspondan con la información real del objeto digital.	La evidencia no da cuenta del cumplimiento de la acción de mejora.
3. Revisar el cumplimiento de lo establecido en el Manual de Adaptación y Estructuración.	La evidencia no da cuenta del cumplimiento de la acción de mejora.
4. Verificar que se dé respuesta a las solicitudes de talleres recibidas a través del aplicativo ORFEO.	La evidencia no da cuenta del cumplimiento de la acción de mejora.

De acuerdo con la evaluación realizada, no se evidencia la planeación y seguimiento oportuno a las acciones definidas. Los soportes en la SUITE, no muestra de manera clara el cumplimiento de las actividades, por lo cual ninguno de los controles se puede dar por cumplido.

Se recomienda tener en cuenta que la información cargada a través de la SUITE, se encuentre organizada, clara y completa, con el fin de poder verificar las acciones tomadas que permiten reducir y mitigar el riesgo.

**7.2. RIESGOS DE CORRUPCIÓN:** No cuenta con riesgos de corrupción identificados para el periodo de seguimiento.

## 8. ANÁLISIS DE INDICADORES:

### 1. Nivel de satisfacción de los clientes - Centro cultural

Con corte a diciembre de 2022, se logró un porcentaje de satisfacción del 4.39% sobre 5%, lo que equivale al cumplimiento del 87.78% de la meta propuesta. Se requiere realizar seguimiento a las sugerencias y/o observaciones recibidas por los usuarios.

### 2. Nivel de cumplimiento de servicios brindados para el acceso a la información, el conocimiento y la cultura de las personas con discapacidad visual

Se registro en el aplicativo SUIT el seguimiento trimestral del indicador, se sugiere incluir en el cuadro de seguimiento a las asistencias la casilla de “**Programación**” con el fin de poder realizar el análisis del cumplimiento del indicador de acuerdo a la planeación definida.

**Ejemplo:**

PROGRAMADO	EJECUTADO	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO
20 asistencias	20 asistencias	100%

## 9. EVALUACIÓN DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO A LOS COMPROMISOS DE LA DEPENDENCIA:

### 9.1. Plan de Acción:

De acuerdo con el seguimiento realizado a las metas establecidas en el Plan Anual de Acción 2022, y demás planes asociados al proceso Centro Cultural, se evidenció:

Cumplimiento metas Plan de Acción: 92%  
Cumplimiento Planes de Mejoramiento: 4%

Resultados evaluación: 74%

	RESULTADOS	PROPORCIÓN	TOTAL
PLAN DE ACCIÓN	92%	80%	74%
PUMI	4%	20%	1%
			74%

### Recomendaciones:

1. Es necesario fortalecer el proceso de planeación del área, de tal manera que las metas y actividades registradas en el cronograma de ejecución del Plan de Acción Anual sean medibles cualitativa y cuantitativamente, y que facilite su seguimiento y control (verificación de su cumplimiento mensual).
2. Con el fin de verificar los avances presentados, se solicita que la información reportada a la Oficina Asesora de Planeación, se encuentre organizada, clara y completa en los diferentes repositorios de información, con el fin de poder evidenciar la ejecución de las actividades programadas.
3. Frente a los riesgos, se solicita revisar el diseño y valoración de los controles y fortalecer la gestión de los riesgos asociados al proceso. Así mismo, se requiere registrar en el aplicativo SUIT las evidencias de la ejecución de cada uno de los controles asociados a los riesgos.
4. Para las actividades definidas en el Plan Único de mejoramiento – PUMI, es necesario tomar las acciones administrativas necesarias que permitan el cumplimiento de los compromisos definidos dentro del Plan.

### 10. FIRMAS

**MARIA ELENA ORDOÑEZ BURBANO**  
Asesora con funciones de Control Interno

**ANGIE PAOLA JARA RUBIANO**  
Profesional Oficina Control Interno.