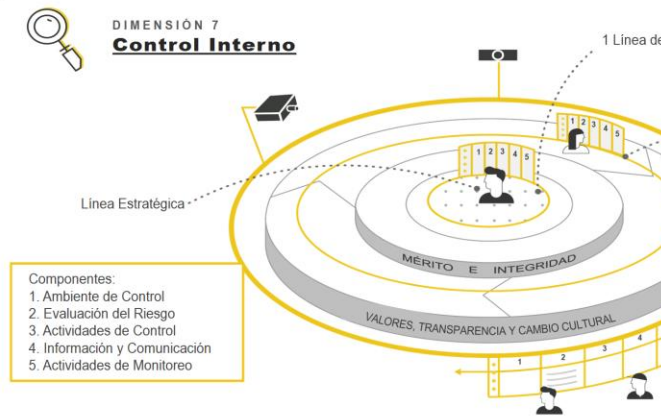


Nombre de la Entidad:

Periodo Evaluado:



Conclusión

<p>¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>Porcer Depart fortale</p>
<p>¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>La imp la con progre</p>

<p>La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):</p>	<p>Si</p>	<p>La E.S. media los cu Estánc para la</p>
---	------------------	--

<p>Componente</p>	<p>¿El componente está presente y funcionando?</p>
<p>Ambiente de control</p>	<p>Si</p>
<p>Evaluación de riesgos</p>	<p>Si</p>

Actividades de control

Si

Información y comunicación

Si

Monitoreo

Si

E.S.E. HOS

e Defensa

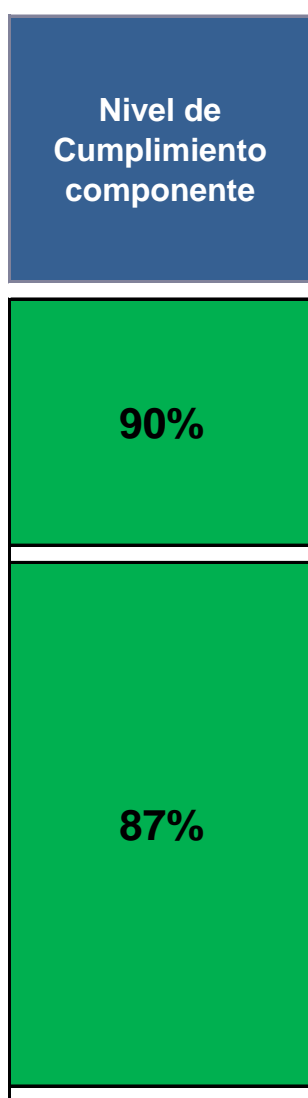


n general sobre la

ntajes obtenidos por encima
tamental San Antonio de Villa
cimiento del sistema, para ak

plementación de controles, ac
secución de los objetivos es
sivo desarrollo del sistema de

S.E. Hospital Departamental S
nte acto administrativo con tc
ales se articulan para operar
lar de Control Interno MECI,
a toma de decisiones en el log



79%

77%

89%



HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE V.

VIGENCIA ENERO - JUNIO 2020

Estado del sistema de Control Interno de I

evaluación del Sistema de Control Interno

del 79% permite evidenciar que están dadas las condiciones para el e
amaría y que, por lo tanto, los componentes del Sistema operan de manera
canzar en el menor tiempo posible el estado óptimo del mismo, el 100%

tividades de control, políticas de operación, cumplimiento de normas, evalua
tratégicos y el fortalecimiento de los procesos institucionales, lo que gene
e control interno

San Antonio de Villamaría cuenta con el Comité Institucional de Coordinación de todos los instrumentos requeridos para la actividad de la Auditoría Interna, y opera bajo las 7 dimensiones del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG, lo que ha permitido definir los roles de las cuatro líneas de defensa, las cuales aseguran el logro de los resultados de la entidad

Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas

El Hospital Departamental San Antonio de Villamaría Caldas E.S.E cuenta con una plataforma estratégica ajustada al logro de los objetivos y metas propuestas en el Desarrollo de su misión institucional

Se hace necesario fortalecer la metodología de administración de riesgos de gestión y corrupción en el diseño y aplicación de controles con enfoque preventivo, vanguardista y proactivo que permitan el manejo del riesgo en todos los procesos de la institución, en articulación con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG y el Modelo de las Tres Líneas de Defensa, que establece los roles y responsabilidades de todos los actores del riesgo y el control en la entidad.

Por lo tanto, se deben tener en cuenta los lineamientos establecidos en la Guía para la Administración del Riesgo de Gestión y Corrupción y Diseño de Controles en Entidades Públicas, versión 4, de fecha octubre de 2018

Se requiere del establecimiento de actividades de control para los temas relacionados con la tecnología, por lo tanto, se debe gestionar la implementación del Plan Estratégico de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones PETI, el diseño de la matriz de roles y usuarios acorde con los principios de la segregación de funciones

Es importante que la comunicación de la Información y el reporte de la misma garantice que se tienen en cuenta las necesidades tanto del cliente externo como el interno, por lo tanto, se deben generar estrategias y lineamientos que permitan la actualización del Manual de Comunicaciones, la implementación de políticas y procedimientos que faciliten la comunicación interna efectiva y la realización de la caracterización de los usuarios y grupos de valor de la entidad

Se deberían implementar acciones que permitan que la alta dirección tome medidas frente a las acciones relacionadas con las deficiencias del sistema de control interno

De igual manera es importante que los Planes de Mejoramiento sean presentados en los tiempos establecidos y cumplir con las acciones propuestas para superar las fallas o deficiencias identificadas en el proceso de auditoría o seguimiento

Se debería establecer y documentar los procedimientos de monitoreo continuo por parte de la 2a línea de defensa

ILLAMARIA CALDAS

a entidad

84%

ejercicio del Control Interno en la E.S.E. Hospital integrada, El 21% restante debe estar enfocado al

ciones, auditorias y recomendaciones contribuyen a
ra valor agregado a la entidad y hace evidente el

de Control Interno, debidamente institucionalizado de igual manera el Comité de Gestión y Desempeño, PG, a través de los cinco componentes del Modelo les generan confianza en su desarrollo y ejecución

Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
1%	N/A	89%
1%	N/A	86%

21%		N/A
10%		N/A
5%		N/A

58%
67%
84%

