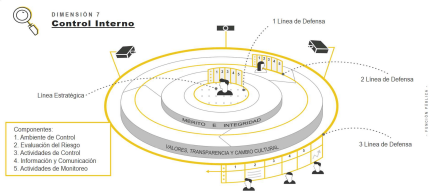
Nombre de la Entidad:	**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO FABIO JARAMILLO LONDOÑO**
Periodo Evaluado:	**01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DE 2025**



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	**94%**

Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	Si	La Empresa Social del Estado Fabio Jaramillo Londoño continua el proceso de formulación, elaboración, aprobacion y adopción de la Política de administración de riesgo, el la construccion del mapa de riesgos de corrupcion actualizado y armonizado con el nuevo Estatuto y Manual de Contratacion que integrar e identificacion de los riesgos de todos los procesos institucionales, articular efectivamente todos los componentes del sistema de control interno con el fin de fortalecer, desarrollar acciones de seguimiento, evaluacion permanente para mitigar y preveer la no materializacion de los riesgos que afecten a la entidda, los integrantes de la mismas que dificulten el alcance y cumplimiento de las metas y objetivos de la Empresa Social del Estado.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	Los integrantes de la organizacion tienen pleno conocimiento que el logro del cumplimiento de las metas estrategicas de cumplimiento y resultado de los diferentes procesos, garantizando el desarrollo de acciones y cumplimiento de metas del autocontrol de los procesos y el desarrolo del objeto misional y funcional fortaleciendo los procesos administrativos y asistenciales, mitigar los riesgos y optimizar el nivel financoero en procura del mejoramiento continuo y la alta calidad del sistema de control interno.
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):	Si	La entidad cuenta con un sistema de control interno establecido para todas las areas funcionales, desarollado por cada uno de los funcionarios, servidires puiblicos, trabajadores oficiales y contratistas garantizando la aplicación de las lineas de defensa.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	**Si**	**97%**	**FORTALEZAS**:Se cuenta con un codigo de Integridad, adoptado, socializado y en desarrollo,y sus cinco valores (Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia, Justicia). Plan anticorrupcion adoptado y en ejecución. Sistema de informacion y atencion al usuario operando. Se evidencia la existencia de politica para la adminstración del Riesgo. Operatividad del Comite de convivencia laboral. Se cuenta con las 12 politicas formuladas y en permanente ejecución. Cumplimiento del Plan Operativo Anual y Plan Estrategico institucional. **DEBILIDADES:** Median rotacion de personal y ausencia de personal de apoyo en areas miisonales de interes que genera deficiencia en el desarrollo dle Codigo de Integridad. Se requiere estudio y aplicacción del Manuales de Funciones y competencias laboraes ajustada a finales del año 2023 e inicio de 2024; no se cuenta con Manuel de procesos y procedimientos actualizado y armonizados a la entidad. Deficiente o casi nulo manejo en la politica de gestion documental. Desactualización de informacion SIGEP II(contratistas-funcionarios) vinculados con la entidad, en gran medida por los cambios tecnologicos de la plataforma y	**96%**	**FORTALEZAS:** Seguimiento al plan anticorrupción y participación ciudadana. Actualizacion del mapa de Riesgo acorde con las normativodades y el sector. La entodad cumple con la formulacion, ejecucion y complementacion de algunos planes institucionales. Implementación de Código de Integridad. **DEBILIDADES:** Se evidenció que se establecieron una estrategias de talento humano para el mejoramiento de los diferentes planes, el pro del mejoramiento del ambiente de control. Desarrollo del programa institucional de gestión documental ante el departamento del Caquetá. Deficiencia en el numero de funcionarios y/o contratistas vinculados a la entidad para el desarollo de activodades y fucniones estrategicas. Demora en los procesos adminstrativos y operativos. Bajo nivel de capacidades gerenciales y resolutivas	**1%**

Evaluación de riesgos	Si	97%	**FORTALEZAS:** Se cuenta con un mapa de riesgos de corrupcion, Se garantiza la realizacion de la evaluacion de desempeño institucional. **DEBILIDADES:** Alta rotacion del personal, debil proceso de induccion, reinducción y retiro.	88%	**FORTALEZAS:** se dio cumplimento a la identificacion de riesgos de corrupción. **DEBILIDADES:** Falta de seguimiento en la primera y segunda linea de defensa en la prevencion y correctivos.	9%
Actividades de control	Si	92%	**FORTALEZAS:** Se cuenta con un plan de auditoria y actividades de control interno. Se fomenta la cultura del autocontrol por parte de los funcionarios. Se brinda asesoria, acompañamiento desde la competecia de Control Interno articulada con la Revisoria Fiscal de los procesos administrativos para la mejora continua. **DEBILIDADES:** Se observa la deficiencia en el desarrollo de algunos procesos por obsolecencia de manuales de procesos y procedimientos, protocolos y guias desactualizados. Se evidencia renuencia de algunos funcionarios en adelantar aacciones de mejora de procesos y el desarrollo de acciones bajo lineamionetos tecnicos y normativos	88%	**FORTALEZAS:** Se realizaron auditorias internas, seguimientos e informes y planes de mejoramiento para mitigar los posibles riesgos. Control sobre las estructuras tecnológicas. **DEBILIDADES:** Evaluación de los controles de riesgo por alta rotacion de personal, dispersion geografica de las IPS. Deficiente manejo de pagina web y red informatica. Multiples deficiencias en conectividad a correos institucionales y medios de comunicación.	4%
Información y comunicación	Si	93%	**FORTALEZAS:** Se tiene una estructura tecnológica que se debe mejorar gradualmente de acuerdo a la capacidad presupuestal y flujo de recursos para alcanzar la adquisición de equipos y herramnientas informáticas un avance significativo en componente de informacion y comunicación. Inicio de proceso de sistematizacion de atenciones medicas hospitalarias e historias clinicas. **DEBILIDADES:** se persenta alta demanda de servicios de comunicaciones por itinerancia de los mismos. Se requiere actualizar el inventario de equipos informaticos con que cuenta la entidad y la adquisicion de nuevas herrameintas tecnologicas. Bajo nivel de dispositivo generador de energia (Planta Electrica -sietmas de UPS) red regulada. Soporte prestador de servicios de INTERNET. Actualización de licencias de software. Deficiencia en la implementacion de politica de gestion documental.	89%	**FORTALEZAS:** Se han diseñado manual de Seguridad Informatica, **DEBILIDADES:** Aunque se han adelantado mejoramientos en la estructura tecnologica y en los procesos de gestion con serias dificultades, en servicio de internet, afectando el flujo de informacion y comunicación. Equipos de computo con superacion de la vida util que genera riesgos de perdida de información.	4%
Monitoreo	Si	93%	**FORTALEZAS:** Se han implementando controles y autocontroles con el fin de establecer un monitoreo permanente en todos los procesos hacia el mejoramiento y logro de los objetivos y las metas institucionales. Evaluacion independiente de sistema de control interno. Evaluacion de seguimineto a rendicion de cuentas, PQRS y procesos administrativos. Seguimiento a Planes de Mejora con entes de control y entodades contratantes (EAPB). **DEBILIDADES:** Evaluación de los contratos y servicios tercerizados, Persiste vinulacion de personal supernumerario por periodos superior a los legales y su nivel de riesgos. Deficiente sistema de planeación para el desarrollo de actividades y toma de desciciones gerenciales y operacionales. Bajo nivel de resolutividad ante necesidades de la entdad por parte del nivel directivo y funcional en las IPS y sede Administrativa.	85%	**FORTALEZA:** Se idenfifico responsables de los autodiagnosticos de cada dimension, el cual se establecio planes de trabajo que fue incumplido por varios funcionarios, lo que dificulto establecer con claridad las debilidades y fortalezas de la dimension. **DEBILIDADES:** Evaluación de servicios contratados paa el desarrollo d eprogramas con debilidades en el seguimiento, ejecucion y cumpliminento con generación de riesgos. Alta rotación de personal y bajo nivel de resolutividad del personal en las IPS.	8%