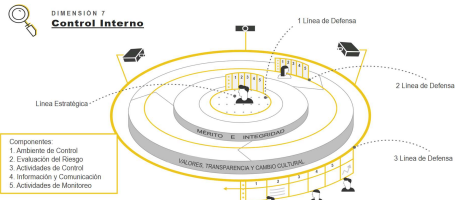


Nombre de la Entidad:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO FABIO JARAMILLO LONDOÑO
Periodo Evaluado:	01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2025



Estado del sistema de Control Interno de la entidad

95%

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 actualización de la Política de administración de riesgo institucional, aplicando los nuevos lineamientos de la Función Pública en la materia; el mapa de riesgos se encuentra en ajuste, actualización por parte del área de planeación, para integrar e identificación 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, evaluación permanente para mitigar y prever la no materialización de los riesgos identificados que afecten a la entidad, los integrantes de la mismas que limiten 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 entidad, cuentan con el pleno conocimiento que el logro del cumplimiento de las metas estratégicas dispuestas en el Plan de Acción y Programa de Gobierno de la actual gerencia, en procura del cumplimiento y resultado de los diferentes procesos, garantizando el desarrollo de acciones orientadas al cumplimiento de metas institucionales, fundamentadas en el autocontrol de los procesos y el desarrollo del objeto misional y funcional; fortaleciendo los procesos administrativos y asistenciales; la mitigación de los riesgos y la optimización del nivel financiero en procura del mejoramiento continuo y la alta calidad del sistema de salud.
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 áreas funcionales, desarrollado por cada uno de los funcionarios, servidores públicos, trabajadores oficiales y contratistas garantizando la aplicación de las líneas de defensa.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación 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	96%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se cuenta con un código de Integridad, adoptado, socializado y en desarrollo, y sus cinco valores (Honestidad, Respeto, Compromiso, Diligencia, Justicia) y la designación como gestora de integridad en cabeza de la Subgerente Administrativa y Financiera. Plan anticorrupción se enmarca en el Programa de Transparencia y Ética Pública (PTEP), implementado por la Ley 2195 de 2022, que reemplazó y actualizó el antiguo (PAAC). Sistema de información y atención al usuario operando. Se evidencia la existencia de política para la administración del Riesgo Operatividad del Comité de convivencia laboral. Cumplimiento del Plan Operativo Anual y Plan Estratégico institucional.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Mediana rotación de personal y ausencia de personal de apoyo en áreas misionales de interés que genera deficiencia en el desarrollo del Código de Integridad.</p> <p>Se requiere estudio y aplicación del Manual de Funciones y competencias laborales ajustada en el año 2024; no se cuenta con Manual de procesos y procedimientos actualizado y armonizados a la entidad.</p> <p>Persiste la deficiente política y procedimientos para el manejo en la política de gestión documental.</p> <p>Desactualización de información SIGEP II (contratistas-funcionarios) vinculados con la entidad por rotación de personal.</p>	97%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Seguimiento al plan anticorrupción y participación ciudadana.</p> <p>Actualización del mapa de Riesgo acorde con las normatividades y el sector.</p> <p>La entidad cumple con la formulación, ejecución y complementación de algunos planes institucionales. Implementación de Código de Integridad.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Se evidenció que se establecieron una estrategia de talento humano para el mejoramiento de los diferentes planes, el pro del mejoramiento del ambiente de control.</p> <p>Desarrollo del programa institucional de gestión documental ante el departamento del Caquetá.</p> <p>Deficiencia en el número de funcionarios y/o contratistas vinculados a la entidad para el desarrollo de actividades y funciones estratégicas.</p> <p>Demora en los procesos administrativos y operativos.</p> <p>Bajo nivel de capacidades gerenciales y resolutivas de personal directivo y responsables de procesos misionales.</p>	-1%

Evaluación de riesgos	Si	97%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se cuenta con un mapa de riesgos de corrupcion. Se garantiza la realizacion de la evaluacion de desempeño institucional.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Alta rotacion del personal, debil proceso de induccion, reinducción y retiro.</p>	97%	<p><b>FORTALEZAS:</b> se dio cumplimiento a la identificacion de riesgos de corrupcion.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Falta de seguimiento en la primera y segunda linea de defensa en la prevencion y correctivos.</p>	0%
Actividades de control	Si	92%	<p><b>FORTALEZAS:</b> 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 competencia de Control Interno articulada con la Revisoria Fiscal de los procesos administrativos para la mejora continua.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Se observa la deficiencia en el desarrollo de algunos procesos por obsolescencia de manuales de procesos y procedimientos, protocolos y guias desactualizados. Se evidencia renuencia de algunos funcionarios en adelantar acciones de mejora de procesos y el desarrollo de acciones bajo lineamientos tecnicos y normativos.</p>	92%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se realizaron auditorias internas, seguimientos e informes y planes de mejoramiento para mitigar los posibles riesgos. Control sobre las estructuras tecnologicas.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> 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 comunicacion.</p>	0%
Información y comunicación	Si	93%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se tiene una estructura tecnologica que se debe mejorar gradualmente de acuerdo a la capacidad presupuestal y flujo de recursos para alcanzar la adquisicion de equipos y herramntias informaticas un avance significativo en componente de informacion y comunicacion. Inicio de proceso de sistematizacion de atenciones medicas hospitalarias e historias clinicas.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> 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. <u>Deficiencia en la implementacion de politica de gestion documental.</u></p>	93%	<p><b>FORTALEZAS:</b> Se han diseñado manual de Seguridad Informatica,</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> 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 comunicacion.  Equipos de computo con superacion de la vida util que genera riesgos de perdida de informacion.</p>	0%
Monitoreo	Si	96%	<p><b>FORTALEZAS:</b> 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).</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> 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 descisiones 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.</p>	93%	<p><b>FORTALEZA:</b> Se identifico 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.</p> <p><b>DEBILIDADES:</b> Evaluación de servicios contratados paa el desarrollo d eprogramas con debilidades en el seguimiento, ejecucion y cumplimiento con generacion de riesgos.  Alta rotación de personal y bajo nivel de resolutividad del personal en las IPS.</p>	3%