



| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---|
|  | ACTA DE REUNION | Código: GCA-FO-04 |  |
| | E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO | Versión: 1 | |
| | | Fecha: Enero 2021 | |
| | | Pag.:1 | |

| 1. IDENTIFICACIÓN | | | | | | | |
|------------------------|--------------------------|--|----|----|--|----------|--------|
| TEMA DE LA REUNIÓN: | | EVALUACIÓN INDEPENDIENTE SISTEMA DE CONTROL INTERNO, PRIMER SEMESTRE 2023. | | | | | |
| REUNIÓN CONVOCADA POR: | | SECRETARÍA TÉCNICA COMITÉ INSTITUCIONAL DE CONTROL INTERNO. | | | | | |
| PROCESO: | EVALUACIÓN Y SEGUIMIENTO | FECHA: | 10 | 08 | | ACTA No: | 004-23 |

| 2. ORDEN DEL DIA (Asuntos a tratar) | |
|-------------------------------------|--|
| 1. | Verificación del quórum. |
| 2. | Análisis y evaluación componentes del Sistema de Control Interno, ESE Hospital Regional Centro, primer semestre vigencia 2023. |
| 3. | Acciones a implementar. |
| 4. | Compromisos. |

| 3. DESARROLLO | | |
|--|----------|----------------------------|
| Siendo las | 2:10 P.M | Se dio inicio a la reunión |
| <p>Siendo las 2: 10 P.M., del día 10 de agosto del presente año, se dio inicio a la reunión virtual, con el objeto de efectuar el análisis y valoración de los componentes que integran el Sistema de Control Interno de la ESE Hospital Regional Centro, correspondiente al periodo comprendido del 1º de enero al 30 de junio del presente año, el cual debió ser publicado a más tardar el día 31 de julio/2023, de conformidad a lo establecido en la circular externa No.100-006-2019, emanada del Departamento Administrativo de la Función Pública.</p> <p>Se verifico la existencia de quórum para la realización del comité, contando con la asistencia de la totalidad de los integrantes del Comité Institucional de Control Interno de la ESE Hospital Regional Centro.</p> <p>Seguidamente se procedió al análisis y valoración de cada uno de los componentes que conforman el Sistema de Control Interno de la ESE Hospital Regional Centro, evaluando en cada uno de ellos, el componente del MECI, los lineamientos generales, el requerimiento asociado al componente, los seguimientos a los controles implementados, las evidencias al seguimiento del control, y la evaluación del resultado cualitativo y cuantitativo de la matriz.</p> <p>Asimismo, se procedió a la definición de cada uno de los componentes, con el objeto que los integrantes del Comité Institucional de Control Interno, tuviesen claridad sobre cada uno de los roles y funciones de cada componente.</p> | | |





ACTA DE REUNION

Código: GCA-FO-04

Versión: 1

Fecha: Enero 2021

Pag.:2



E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO

A. AMBIENTE DE CONTROL:

ESTA INTEGRADO POR LAS CONDICIONES MINIMAS QUE DEBE GARANTIZAR CUALQUIER ENTIDAD PUBLICA PARA EL EJERCICIO DEL CONTROL INTERNO.

B. EVALUACIÓN DEL RIESGO:

ACCIÓN EJECUTADA POR LOS LIDERES DE PROGRAMAS, PROYECTOS Y PROCESOS DE LA ENTIDAD, CONJUNTAMENTE CON SU EQUIPO DE TRABAJO.

TODA ENTIDAD DEBE IDENTIFICAR, EVALUAR Y GESTIONAR EVENTOS POTENCIALES INTERNOS Y EXTERNOS QUE AFECTEN EL CUMPLIMIENTO DE LOS OBJETIVOS INSTITUCIONALES.

PARA EL MANEJO DE LOS FACTORES QUE IMPIDAN EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS U OBJETIVOS- RIESGOS- CONTROL INTERNO VERIFICARÁ LA EFECTIVIDAD DE LAS MEDIDAS IMPLEMENTADAS.

C. ACTIVIDADES DE CONTROL:

UNA VEZ IDENTIFICADOS LOS PROBLEMAS QUE AFECTAN EL CUMPLIMIENTO DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL, LA ENTIDAD DEBE DISEÑAR LOS CONTROLES O MECANISMOS PARA DARLES TRATAMIENTO, PARA EVITAR LA MATERIALIZACIÓN DE LOS RIESGOS.



D. INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN:

DE ACUERDO CON SUS CAPACIDADES Y ESTRUCTURA INTERNA, LA INFORMACIÓN Y COMUNICACIÓN GENERADA POR LA ENTIDAD, DEBERA SER CLARA, COMPRENSIBLE, OPORTUNA Y FLUIR OPORTUNAMENTE. IGUALMENTE, ESTA DEBERA SER PUBLICADA EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD.

E. ACTIVIDADES DE MONITOREO:

LA ENTIDAD DEBE VALORAR LA EFICACIA Y EFICIENCIA DE SU GESTIÓN Y LA EFECTIVIDAD DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO, CON EL OBJETO DE DETECTAR POSIBLES INCONSISTENCIAS- NO CONFORMIDADES- Y GENERAR RECOMENDACIONES, PARA ALCANZAR EL MEJORAMIENTO CONTINUO.



| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---|
|  | ACTA DE REUNION | Código: GCA-FO-04 |  |
| | E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO | Versión: 1 | |
| Fecha: Enero 2021 | | | |
| Pag.:3 | | | |

EFICACIA: CAPACIDAD DE CONSEGUIR LO PROPUESTO EN UN TIEMPO INDICADO (EFICAZ).

EFICIENCIA: LOGRAR LOS OBJETIVOS CON MENORES RECURSOS. (EFICIENTE).

Como resultado del análisis y evaluación llevada a cabo, se evidenciaron no conformidades en cada uno de los componentes analizados así:

NO CONFORMIDADES:

AMBIENTE DE CONTROL: NO PUBLICACIÓN OPORTUNA DEL CÓDIGO DE ÉTICA EN LA PÁGINA WEB INSTITUCIONAL, ACTO ADMINISTRATIVO DE ADOPCIÓN Y SOCIALIZACIÓN. - ÁREA DE PLANEACIÓN.

ACTUALIZACIÓN DE LA MODIFICACIÓN DEL MANUAL DE FUNCIONES.- ÁREA DE TALENTO HUMANO.-

EVALUACIÓN DEL RIESGO:

NO PUBLICACIÓN EN LA PAGINA WEB INSTITUCIONAL DEL PLAN ANTICORRUPCIÓN Y DE ATENCIÓN AL CIUDADANO 2023, ACTO ADMINISTRATIVO DE APROBACIÓN Y SOCIALIZACIÓN. - ÁREA DE PLANEACIÓN.-

ACTIVIDADES DE CONTROL: RETROALIMENTACIÓN DE LA MATRIZ DE RIESGOS INSTITUCIONALES- DEPENDENCIAS INSTITUCIONALES. -ÁREA DE PLANEACIÓN.-

ACTIVIDADES DE MONITOREO: NO PARTICIPACIÓN DE LA ENTIDAD EN EL COMITÉ MUNICIPAL DE AUDITORÍA. (INEXISTENCIA DEL COMITÉ).



De conformidad al cronograma a desarrollar, durante la sesión de trabajo prevista para el día de hoy, con la participación de los comités institucionales pertenecientes al área administrativa, en la intervención que efectuará del profesional adscrito al área de planeación, se efectuará la exposición y sustentación del código de ética y del plan anticorrupción y de atención al ciudadano vigencia 2023, de la ESE Hospital Regional Centro, y, una vez efectuado dicho proceso, se procederá a la publicación de los documentos en la página web de la Entidad.

Las acciones anteriormente descritas, permitirán subsanar las inconsistencias evidenciadas en el análisis efectuado en los componentes, Ambiente de Control y Evaluación del Riesgo, componentes fundamentales en la conformación del Sistema de Control Interno, de la ESE Hospital Regional Centro.

No existiendo más temas por tratar, se da por terminada la reunión.



4

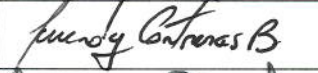

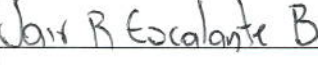
| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|---|
|  | ACTA DE REUNION | Código: GCA-FO-04 |  |
| | | Versión: 1 | |
| | E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO | Fecha: Enero 2021 | |
| | | Pag.:4 | |

| | | |
|------------|---------|-----------------------|
| Siendo las | 3:00 PM | Finaliza a la reunión |
|------------|---------|-----------------------|

| |
|---|
| 4. OBSERVACIONES (Aclaraciones relevantes) |
| |
| |



| |
|---|
| 5. ANEXOS (Documentos que se requieran adjuntar) |
| Listado de asistencia a la reunión. |
| Evidencias Fotográficas. |

| | | |
|---|-------------------------------|-------------------------|
| 6. COMPROMISOS | | |
| ¿QUÉ? | ¿QUIÉN? (ES) | ¿CUÁNDO? (FECHA) |
| Levantar el acta de la presente reunión. | Secretaría Técnica del Comité | 11-08/2023. |
| Elaboración, socialización y publicación en la página web institucional del Código de Ética, Plan Anticorrupción y de atención al ciudadano, Retroalimentación de la Matriz de Riesgos Institucionales. | Área de Planeación. | Mes de agosto/2023. |

| | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|---|
| 7. FIRMA ASISTENTES | | |
| NOMBRE | CARGO | FIRMA |
| BRIGITTE PORTILLA RODRÍGUEZ | GERENTE ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO. |  |
| WUENDY JHOANA CONTRERAS B. | JEFE DE RECURSOS HUMANOS |  |
| FERNANDO DUARTE VILLAMIL | SUBDIRECTOR CIENTIFICO. |  |
| ÁVILA CONSULTORES S.A.S. | ABOGADOS EXTERNOS. |  |
| JAIR ESCALANTE BECERRA | REPRESENTANTE MECI. |  |
| PAOLA LUGO | ÁREA DE CALIDAD. | |



Q

| | | | |
|---|--------------------------------|-------------------|--|
|  | ACTA DE REUNION | Código: GCA-FO-04 |  Norte de Santander GOBERNACIÓN |
| | E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO | Versión: 1 | |
| | | Fecha: Enero 2021 | |
| | | Pag.:5 | |

| | | |
|--------------------------|---------------------------------------|-----------------|
| ANGIE RODRÍGUEZ CARDENAS | ÁREA DE COMUNICACIONES E INFORMACIÓN. | Angie Rodríguez |
| ERIKSON MEDINA OSORIO | ÁREA DE PLANEACIÓN | |
| NELSON IBARRA BLANCO | SECRETARÍA TÉCNICA COMITÉ. | |

Copia Controlada



0



ACTA DE REUNION

Código: GCA-FO-04

Versión: 1

E.S.E HOSPITAL REGIONAL CENTRO

Fecha: Enero 2021

Pag.:6



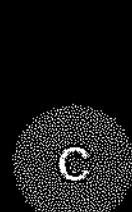
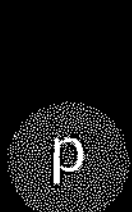
GOBIERNO REGIONAL HUANCVELICA

COMITÉ INSTITUCIONAL DE COORDINACIÓN DE CONTROL INTERNO.

Nelson Ibarra Blanco
Coordinador Control Interno
ESE HOSPITAL REGIONAL CENTRO



publicaciones está presentando



publica...



carolina



ese



4