



Autoevaluación Sistema Integrado de Gestión de Riesgos - Lineamientos Generales

Marco Normativo: Circulares Externas 009 de 2016, 2021170000004-5 de 2021 y 2021170000005-5 de 2021 Con el propósito de fortalecer la gestión institucional del riesgo en el marco de los lineamientos establecidos por esta Superintendencia, se aplicará el siguiente cuestionario de autoevaluación. Esta herramienta permitirá a las entidades vigiladas:

- **Evaluar el nivel de implementación y cumplimiento** de los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión del Riesgo (SIGR).
- **Determinar el avance comparativo** frente a la autoevaluación anterior, identificando mejoras implementadas y áreas por fortalecer.
- **Generar insumos clave para la toma de decisiones** en materia de inspección, vigilancia y autorregulación, así como orientar el diseño de herramientas y metodologías que impulsen el monitoreo continuo y la mejora institucional.

Se advierte al vigilado que el **plazo para dar respuesta al cuestionario va hasta el 30 de septiembre de 2025.**

Datos de la entidad

1. NIT de la entidad *

Sin espacios, puntos ni dígito de verificación

891180098

2. Razón Social *

Hospital Departamental Maria Inmaculada E.S.E

3. **Nombre completo de la persona quien diligencia este cuestionario ***

Javier Oswaldo Rincón Muñoz

4. **Cargo de la persona que diligencia este cuestionario ***

Jefe de Oficina Asesora de Planeación

5. **Correo electrónico de la persona quien diligencia este cuestionario ***

planeacion@hmi.gov.co

6. **¿La entidad pertenece a un grupo empresarial?**

NOTA: En las preguntas que contienen matrices de respuesta por subsistema, las entidades que NO pertenecen a un grupo empresarial, deben registrar NO en las opciones del Subsistema de Riesgo de Grupo. *

☐ SI

☒ NO

7. **¿La entidad es una Empresa Social del Estado (E.S.E.)?**

NOTA: En las preguntas que contienen matrices de respuesta por subsistema, las entidades que son una ESE, deben registrar NO en las opciones del Riesgo de Mercado de Capitales -SARM. *

☒ Si

☐ No

8. **¿Grupo de IPS al cual pertenece la entidad a diciembre 31 de 2024? ***

☐ C1☒ C2☐ D1

LINEAMIENTOS GENERALES DE LOS SUBSISTEMAS DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS

En esta sección se solicita a la entidad que autoevalúe el grado de avance de los Subsistemas de Riesgos de: Liquidez (**SARL**), Crédito (**SARC**), Mercado de Capitales (**SARM**), Operativo (**SARO**), **Salud, Grupo, Actuarial**, Subsistema de riesgos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (**SARLAFT/FPADM**), Corrupción, Opacidad y Fraude (**SICOF**) según los lineamientos impartidos por esta Superintendencia.

Tenga en cuenta que esta Superintendencia podrá exigir en cualquier momento los soportes de lo consignado en la presente autoevaluación y en caso de no encontrarse las evidencias correspondientes, se harán los traslados a que haya lugar en virtud de las funciones contenidas en los numerales 7 y 11 del artículo 4 y el numeral 8 del artículo 25 del Decreto 1080 de 2021, así como en el numeral 6 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, los artículos 116, 130 y 131 de la Ley 1438 de 2011, modificada por la Ley 1949 de 2019.

Finalmente, es importante considerar que existen disposiciones respecto a la evaluación interna y externa independiente de las que le apliquen a cada vigilado, de acuerdo con su naturaleza y su actividad económica para garantizar la efectividad del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos de la entidad, por lo tanto, el diligenciamiento de este cuestionario no lo exime de esta responsabilidad.

GENERALIDADES E IDENTIFICACIÓN

9. **¿Seleccione el grado de implementación y evaluación del ciclo general de riesgos y los elementos específicos de los diferentes Subsistemas de Administración de Riesgos alineado a la Política de Gestión de Riesgos? ***

☐ Sin avances

- ☐ **Bajo** (Fase de identificación)
- ☐ **Medio** (Identificación + Evaluación)
- ☐ **Medio alto** (Identificación + Evaluación + Control + Tratamiento)
- ☒ **Alto** (Identificación + Evaluación + Control + Tratamiento + Seguimiento y Monitoreo)

10. ¿La matriz de riesgos de la entidad contiene como mínimo los siguientes items? *

1. Riesgos identificados (inherente y residual)
2. Causas generadoras del riesgo
3. Efectos potenciales - Impactos
4. Posible interrelación con otros riesgos
5. Controles (responsables, plazos, formas de ejecución, reporte de avances)
6. Tratamiento.

	SI	NO
SICOF	☒	☐
SARLAFT/ FPADM	☒	☐
SARO	☒	☐
SALUD	☒	☐
SARL	☒	☐
SARC	☒	☐
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☒	☐

11. ¿La entidad tiene implementado el manual de procesos y procedimientos definidos para los Subsistemas de Administración de Riesgos aprobado en la entidad por la Junta Directiva o quien haga sus veces? *

	SI	NO
SICOF	☒	☐
SARLAFT/ FPADM	☒	☐
SARO	☒	☐
SALUD	☒	☐
SARL	☒	☐
SARC	☒	☐
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☒	☐

12. ¿La entidad cuenta con área de gestión de riesgos o quien haga sus veces? *

- ☒ Si
- ☐ No

13. ¿El área de gestión de riesgos es independiente a los procesos misionales, administrativos y/o financieros de la entidad? *

- ☐ Si
- ☒ No

14. ¿La entidad cuenta con soportes y/o evidencias de la socialización de las políticas, etapas, procedimientos administrativos y operativos asociados a cada uno de los Subsistemas de Administración de Riesgos? *

	SI	NO
SICOF	☒	☐
SARLAFT/ FPADM	☒	☐
SARO	☒	☐
SALUD	☒	☐
SARL	☒	☐
SARC	☒	☐
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☒	☐

15. ¿La entidad realiza los planes y/o programas de capacitación con una periodicidad mínima anual? *

	SI	NO
SICOF	☐	☒
SARLAFT/ FPADM	☐	☒
SARO	☐	☒
SALUD	☐	☒
SARL	☐	☒
SARC	☐	☒
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒

	SI	NO
ACTUARIAL	☐	☒

16. **¿La entidad enfoca los planes y/o programas de capacitación a todas las áreas y funcionarios de la entidad? ***

	SI	NO
SICOF	☐	☒
SARLAFT/ FPADM	☐	☒
SARO	☐	☒
SALUD	☐	☒
SARL	☐	☒
SARC	☐	☒
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☐	☒

17. **¿La entidad realiza los planes y/o programas de capacitación incluyendo a los nuevos empleados y se los brinda en los procesos de inducción? ***

	SI	NO
SICOF	☐	☒
SARLAFT/ FPADM	☐	☒
SARO	☐	☒

	SI	NO
SALUD	☐	☒
SARL	☐	☒
SARC	☐	☒
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☐	☒

EVALUACIÓN Y MEDICIÓN

18. ¿La entidad implementó una metodología y/o técnica para la medición de los riesgos de cada subsistema para determinar la probabilidad de ocurrencia y el impacto del riesgo? *

	SI	NO
SICOF	☒	☐
SARLAFT/ FPADM	☒	☐
SARO	☒	☐
SALUD	☒	☐
SARL	☒	☐
SARC	☒	☐
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒

	SI	NO
ACTUARIAL	☒	☐

CONTROL Y TRATAMIENTO

19. Si se presentaron desviaciones o se superaron los límites establecidos por la entidad en el resultado de la gestión de los riesgos, ¿Se ejecutó el plan de contingencia para corregir la situación? *

	SI	NO	No se presentaron desviaciones
SICOF	☐	☐	☒
SARLAFT/FPADM	☐	☐	☒
SARO	☐	☐	☒
SALUD	☐	☐	☒
SARL	☐	☐	☒
SARC	☐	☐	☒
SARM	☐	☐	☒
GRUPO	☐	☐	☒
ACTUARIAL	☐	☐	☒

20. ¿El Representante Legal aseguró el cumplimiento de los lineamientos establecidos en el Código de Conducta y Buen Gobierno (Código de Integridad) de la entidad, en materia de conflictos de interés y uso de información privilegiada que tengan relación con el Sistema Integrado de Gestión de Riesgos? *

☒ Si

☐ No

21. ¿La entidad dispone de un soporte tecnológico acorde con sus actividades, operaciones, riesgos asociados y tamaño y, genera informes confiables sobre el Sistema Integrado de Gestión de Riesgos? *

☐ Si

☒ No

22. ¿La entidad implementó un plan de conservación, custodia y seguridad de la información (documental/digital) que le permite realizar un control adecuado del cumplimiento de las políticas y límites establecidos? *

☒ Si

☐ No

23. En la definición de controles, ¿la entidad incluyó como mínimo los siguientes criterios?

- La descripción de cómo se debe ejecutar
- Responsables de ejecución
- Frecuencia y/o plazo de aplicación
- Propósito del control
- Instrucción a seguir en caso de desviaciones
- Evidencias y naturaleza (preventivo, detectivo, correctivo)

*

	NO (ningún criterio)	Parcial bajo (de 1 a 3 criterios)	Parcial medio - alto (de 4 a 5 criterios)	SI (todos los criterios)
SICOF	☐	☐	☐	☒
SARLAFT/ FPADM	☐	☐	☐	☒
SARO	☐	☐	☐	☒
SALUD	☐	☐	☐	☒

	NO (ningún criterio)	Parcial bajo (de 1 a 3 criterios)	Parcial medio - alto (de 4 a 5 criterios)	SI (todos los criterios)
SARL	☐	☐	☐	☒
SARC	☐	☐	☐	☒
SARM	☒	☐	☐	☐
GRUPO	☒	☐	☐	☐
ACTUARIAL	☐	☐	☐	☒

SEGUIMIENTO Y MONITOREO

24. ¿El sistema de alertas tempranas de la entidad facilita la rápida detección, gestión y ajustes en cada uno de sus Subsistemas de Administración de Riesgo para evitar su materialización? *

	SI	NO
SICOF	☐	☒
SARLAFT/ FPADM	☐	☒
SARO	☐	☒
SALUD	☐	☒
SARL	☐	☒
SARC	☐	☒
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☐	☒

25. ¿La alta dirección monitoreó los resultados obtenidos en la gestión de los riesgos, su evolución, la ejecución de los controles y la aplicación de los planes de contingencia, en los casos requeridos? *

	SI	NO
SICOF	☒	☐
SARLAFT/ FPADM	☒	☐
SARO	☒	☐
SALUD	☒	☐
SARL	☒	☐
SARC	☒	☐
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☒	☐

26. ¿La entidad verificó el cumplimiento de las políticas definidas para cada Subsistemas de Administración de Riesgos? *

	SI	NO	PARCIAL (no evaluó la efectividad de todas las políticas)
SICOF	☐	☒	☐
SARLAFT/ FPADM	☐	☒	☐
SARO	☐	☒	☐
SALUD	☐	☒	☐
SARL	☐	☒	☐

	SI	NO	PARCIAL (no evaluó la efectividad de todas las políticas)
SARC	☐	☒	☐
SARM	☐	☒	☐
GRUPO	☐	☒	☐
ACTUARIAL	☐	☒	☐

27. ¿El Representante Legal realizó seguimiento respecto a los resultados de la gestión de riesgos en los espacios institucionales estratégicos (comités o Junta Directiva) y recomendó las medidas pertinentes frente a las deficiencias identificadas? *
- ☐ Si
- ☒ No

28. ¿La Junta Directiva, o quien haga sus veces analizó los informes presentados por la persona encargada del control interno o por la Revisoría Fiscal, y de acuerdo con los resultados emitió recomendaciones para su cumplimiento? *

	SI	NO
SICOF	☐	☒
SARLAFT/ FPADM	☐	☒
SARO	☐	☒
SALUD	☐	☒
SARL	☐	☒
SARC	☐	☒
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒

	SI	NO
ACTUARIAL	☐	☒

29. ¿La entidad monitoreó las metas establecidas (acorde con los límites de aceptación y tolerancia), a través de indicadores de gestión permitiéndole evidenciar el nivel de riesgo alcanzado? *

	SI	NO
SICOF	☐	☒
SARLAFT/ FPADM	☐	☒
SARO	☐	☒
SALUD	☐	☒
SARL	☐	☒
SARC	☐	☒
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☐	☒

30. ¿La entidad cuenta con el apartado de las "Notas a los Estados Financieros" al cierre de cada ejercicio contable, donde se muestre la gestión adelantada en materia de administración como mínimo de los Subsistemas de Gestión de Riesgos descritos en la circular? *

	SI	NO
SICOF	☒	☐
SARLAFT/ FPADM	☒	☐

	SI	NO
SARO	☒	☐
SALUD	☒	☐
SARL	☒	☐
SARC	☒	☐
SARM	☐	☒
GRUPO	☐	☒
ACTUARIAL	☒	☐

31. ¿La Revisoría Fiscal o quien haga sus veces, evaluó la efectividad del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos de la entidad y de los Subsistemas por los cuales está conformado y emitió concepto y recomendaciones ante la Junta Directiva? *

☐ Si

☒ No

32. ¿El área de auditoría interna o quien haga sus veces evaluó la efectividad de los controles implementados para cada uno de los subsistemas e informó los resultados al representante legal o junta directiva? *

	SI	NO	PARCIAL (Evaluó los controles implementados para algunos Subsistemas)
SICOF	☒	☐	☐
SARLAFT/ FPADM	☒	☐	☐
SARO	☒	☐	☐
SALUD	☒	☐	☐
SARL	☒	☐	☐

	SI	NO	PARCIAL (Evaluó los controles implementados para algunos Subsistemas)
SARC	☒	☐	☐
SARM	☐	☒	☐
GRUPO	☐	☒	☐
ACTUARIAL	☒	☐	☐

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

DESIGNACIÓN FORMAL DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

33. ¿Existe acta de Junta Directiva en la que se oficializa el nombramiento del Oficial de Cumplimiento? *

☒ Si

☐ No

34. ¿El oficial de cumplimiento depende directamente del Órgano de Administración o Dirección dentro de la estructura organizacional y funcional de la entidad (mínimo segundo nivel jerárquico y debe ser empleado directo de la entidad)? *

☒ Si

☐ No

35. ¿Se notificó a través del Sistema n-RVCC de la Superintendencia Nacional de Salud la designación, actualización o modificación del Oficial de Cumplimiento titular y suplente en línea con lo expedido en la Circular Externa 005 de 2018? *

☐ Si

☒ No

36. ¿Se han identificado posibles conflictos de interés entre las funciones del Oficial de Cumplimiento y las del cargo adjunto que desempeña? *

☐ Si

☒ No

☐ El Oficial de Cumplimiento no tiene cargo adjunto

PERFIL Y COMPETENCIAS

37. ¿El Oficial de Cumplimiento cuenta con certificación de estudios (maestría, especialización o diplomado) en administración de riesgos, en especial riesgos LA/FT, expedida por institución autorizada? *

☐ Si

☒ No

38. ¿En ausencia de certificaciones académicas anteriores, ¿se cuenta con documentos que acrediten al menos cuatro años de experiencia laboral en administración y gestión de riesgos? *

☐ Si

☒ No

39. ¿El Oficial de Cumplimiento ha finalizado el curso e-learning de la UIAF y se cuenta con certificación? *

☐ Si

☒ No

ESTRUCTURA Y APOYO

40. ¿El Oficial de Cumplimiento cuenta con independencia funcional y poder de decisión dentro de la IPS? *

☒ Si

☐ No

41. ¿El Oficial de Cumplimiento cuenta con un equipo de trabajo que respalde la implementación y gestión del SARLAFT? *

☒ Si

☐ No

42. ¿Los recursos asignados al Oficial de Cumplimiento permitieron la ejecución efectiva del Plan de Trabajo durante la vigencia 2024? *

☐ Si

☒ No

OPERACIÓN EFECTIVA

43. ¿En el periodo evaluado, la entidad realizó oportunamente los reportes a través de la plataforma SIREL (Sistema de Reporte en Línea) de transacciones en efectivo: procedimientos y proveedores, o en su defecto la ausencia de estas transacciones? *

☒ Si

☐ No

44. ¿En el periodo evaluado, la entidad realizó oportunamente los reportes a través de la plataforma SIREL (Sistema de Reporte en Línea) de operaciones sospechadas - ROS? *

☒ Si☐ No

45. ¿Cuál fue el porcentaje de ejecución del plan de trabajo que incluye políticas, procedimientos y metodologías de monitoreo de los riesgos a su cargo? *

☒ Bajo ($\leq 25\%$)☐ Medio ($>25\%$ y $\leq 50\%$)☐ Medio Alto ($>50\%$ y $\leq 75\%$)☐ Alto ($>75\%$)

SEGUIMIENTO Y MEJORA CONTINUA

46. ¿Qué nivel de gestión logró el Oficial de Cumplimiento en la formulación, ejecución y seguimiento de planes de mejora durante la vigencia evaluada? *

☐ Bajo ($\leq 25\%$)☐ Medio ($>25\%$ y $\leq 50\%$)☐ Medio Alto ($>50\%$ y $\leq 75\%$)☒ Alto ($>75\%$)

This content is created by the owner of the form. The data you submit will be sent to the form owner. Microsoft is not responsible for the privacy or security practices of its customers, including those of this form owner. Never give out your password.

Microsoft Forms | AI-Powered surveys, quizzes and polls [Create my own form](#)

[Privacy and cookies](#) | [Terms of use](#)