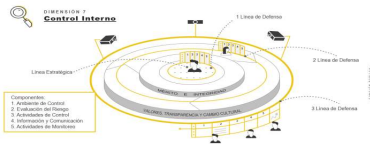


Nombre de la Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Periodo Evaluado:	JULIO A DICIEMBRE 2025



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	En el resultado de la evaluación del segundo semestre de 2025 del Sistema de Control Interno del Hospital Departamental María Inmaculada ESE., permite concluir que sus componentes se desarrollan dentro de las dimensiones y políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, articulándose con los lineamientos establecidos por la Alta Gerencia a través del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. La Oficina de Control Interno, como tercera línea de defensa desarrolla las acciones de acuerdo al Plan Anual de auditoría de la vigencia y presenta los resultados a la Gerencia líderes de procesos y a los integrantes del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El Sistema de Control Interno del Hospital Departamental María Inmaculada ESE., es adecuado y aporta valor a la gestión institucional a través del desarrollo de sus componentes, los cuales se encuentran definidos bajo el modelo de operación por procesos.
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	El Hospital Departamental María Inmaculada ESE, tiene documentado el esquema de líneas de defensa y actualizada la Política de Administración del Riesgo en el Programa de Gestión del Riesgo, el cual se desarrolla desde la Línea Estratégica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, los líderes de procesos y la oficina de Control Interno, efectuando actividades de monitoreo y seguimiento de controles, analizando el desempeño de los procesos y el tratamiento de las acciones de control, que generen resultados en la gestión institucional.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	<u>Estado actual:</u> 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	83%	Fortalezas: - Realización de actividades enfocadas a la socialización y promoción de los valores y principios del Código de Integridad. - Funcionamiento del Comité de conducta y Buen Gobierno como instancia de conflicto de interés. - Actualización del Manual Código de Conducta y Buen gobierno. Debilidades: - Cumplimiento del 56% de las estrategias del Programa de Transparencia y Ética empresarial, con corte al 30 de agosto de 2025. - Cumplimiento del 77% en la actualización de la declaración de bienes y rentas en el SIGEP II con corte al 31 de julio de 2025.	67%	Fortalezas: - Actualización Comité Sistema Integrado Gestión del Riesgo. - Cumplimiento al Programa de Transparencia y Ética Pública. - Informe seguimiento a Indicadores. - Actualización Manual de Contratación - Informe Austeridad del Gasto - Cumplimiento Plan Anual de Auditoría. Debilidades: - Funcionamiento Comité de Conducta y Buen Gobierno. - Falta socialización Código de Integridad - Funcionamiento Comité Sistema Integrado Gestión del riesgo. - Funcionamiento Comité de Convivencia Laboral	17%

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
Evaluación de riesgos	No	93%	Fortalezas: • Socialización Informe de la evaluación de efectividad de controles del Mapa de Riesgos. • Actualización de la Política del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos. • Planes de Acción frente a Riesgos Materializados • Cumplimiento del 100% de las etapas del SICOF y 80% de los elementos. Debilidades: • Cumplimiento a las acciones de los planes de mejora para un cierre efectivo. • Análisis de indicadores para toma de decisiones.	59%	Fortalezas: • Plan de Desarrollo Institucional 2025 - 2028 • Plan de Gestión 2024 - 2027 aprobado Acuerdo 013 de 2024 • Evaluación de Gestión por Dependencias • Planes de Acción frente a Riesgos Materializados • Aprobación del Programa de Transparencia y Ética Pública. Debilidades: • Análisis de indicadores para toma de decisiones. • Implementación procedimiento Gestión del Cambio. • Formulación Mapa de Riesgos de corrupción • Implementación SICOF (Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude).	34%
Actividades de control	Si	96%	Fortalezas: • Manual Específico de Funciones y de Competencias Laborales alineado a la normatividad vigente. • Programación y ejecución de capacitaciones encaminadas a fortalecer el Talento Humano. • Ejecución de Auditoría Internas de Control Interno y de Calidad. Debilidades: • Operatividad Comité del Sistema Integrado Gestión del Riesgo. • Realización autodiagnósticos MIPG	90%	Fortalezas: • Sistema Integrado de Gestión de Resgos. • Actualización Comité Sistema Integrado Gestión del Riesgo. • Plan Anual de Adquisiciones • Auditorías Internas de Control Interno Debilidades: • Operatividad Comité del Sistema Integrado Gestión del Riesgo. • Realización autodiagnósticos MIPG	6%
Información y comunicación	Si	96%	Fortalezas: • Trabajo articulado en las áreas misionales en la implementación del software Dinámica Gerencial. • Disponer de la Política de Seguridad de la información. Debilidades: • Análisis de indicadores para toma de decisiones.	88%	Fortalezas: • Actualización Página Web. Publicación de información. • Formulación caracterización grupos de valor Debilidades: • Análisis de indicadores para toma de decisiones.	9%
Monitoreo	Si	100%	Fortalezas: • Cumplimiento al Plan Anual de auditorías Internas de Control Interno. • Daruma como herramienta tecnológica para control y seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora. • Funcionamiento Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. Debilidades: • Autodiagnósticos MIPG • Cumplimiento a los Planes de Mejora	96%	Fortalezas: • Publicación de informes de Ley de transparencia • Socialización informes de auditoria a los líderes • Seguimiento a PQRS • Seguimiento a Planes de Acción • Funcionamiento Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. Debilidades: • Autodiagnósticos MIPG • Cumplimiento a los Planes de Mejora	4%