

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

INFORME DE CUMPLIMIENTO SEMESTRAL - SARLAFT/FPADM

Periodo evaluado: 01 de julio al 31 de diciembre de 2025

1.	OBJETIVOS DEL INFORME	3
1.1.	OBJETIVO GENERAL	3
1.2.	OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	4
2.	CONTEXTO IMPLEMENTACIÓN DEL SARLAFT /FPADM – SICOF	4
3.	OPERATIVIDAD DEL SARLAFT/FPADM – SICOF	5
4.	INFORME CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/PROVEEDOR/USUARIO.....	7
5.	RESULTADOS DE CONSULTAS REALIZADAS AÑO 2025.....	53
6.	RESULTADO DE CAPACITACIONES.....	72
6.1.	RELACIÓN DE PERSONAL CAPACITADO – PLATAFORMA.....	72
6.2.	CAPACITACIONES PRESENCIALES	73
7.	REPORTES A LA UNIDAD DE INFORMACIÓN Y ANALISIS FINANCIERO – UIAF 84	

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

INTRODUCCIÓN

En cumplimiento de lo establecido en la Circular 00009 del 21 de abril de 2016 y la Circular Externa No. 212111700000005-5 del 17 de septiembre de 2021, emitidas por la Superintendencia Nacional de Salud, la E.S.E. Hospital Departamental María Inmaculada presenta el Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT/FPADM) y el Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF), y exige una revisión continua y sistemática para verificar la correcta implementación de los procedimientos diseñados para mitigar los riesgos asociados a estas actividades ilícitas.

En cumplimiento de esta responsabilidad normativa y legal, se realizó una revisión exhaustiva correspondiente al segundo semestre del año, enfocada específicamente en las áreas críticas identificadas por su nivel de exposición al riesgo: Talento Humano, Contratación, Almacén y Tesorería. Este informe presenta de manera detallada los resultados obtenidos en esta verificación, resaltando tanto las fortalezas como las oportunidades de mejora identificadas en cada área. Este ejercicio de control tiene como propósito fundamental fortalecer los mecanismos institucionales de prevención, detección y respuesta frente al lavado de activos y financiación del terrorismo, asegurando así una gestión eficiente, transparente y sostenible dentro del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. De igual forma, conforme a los lineamientos establecidos en el numeral 4.1 de la Circular Externa No. 20211700000005-5 de 2021, relacionado con los "Grupos de Clasificación de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (IPS)", y específicamente en el literal B sobre los criterios de clasificación, se determinan tres niveles institucionales: C1, C2 y D1. En este contexto, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. ha sido clasificado en el nivel C2.

La gestión efectiva del riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo, Corrupción, opacidad y fraude es esencial para garantizar la integridad institucional y salvaguardar los recursos públicos. Por ello, el Oficial de Cumplimiento efectuó esta verificación semestral aplicando estrictamente los lineamientos establecidos en el Manual SARLAFT/FPADM y alineándose con la normatividad vigente. El análisis realizado permitió identificar desviaciones, clasificarlas según su impacto potencial que contribuyan a robustecer el sistema. Estas verificaciones tienen como objetivo principal corregir las debilidades detectadas y optimizar la capacidad institucional para prevenir y enfrentar cualquier riesgo relacionado con actividades ilícitas. La implementación del SARLAFT/FPADM y SICOF implica no solo cumplir obligaciones legales, sino también promover una cultura organizacional basada en la transparencia, el cumplimiento y la mejora continua. En este sentido, el Hospital Departamental María Inmaculada mantiene una política activa de evaluaciones periódicas en áreas estratégicas, lo que le permite identificar oportunamente posibles vulnerabilidades, implementar medidas correctivas efectivas y fortalecer permanentemente su sistema de control interno.

El presente informe, además de documentar exhaustivamente la verificación trimestral realizada, constituye una herramienta clave para fortalecer la cultura institucional en materia de prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo. Asimismo, facilita la trazabilidad de los procesos auditados, apoya el seguimiento continuo de las

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

acciones correctivas y asegura una respuesta ágil y eficiente frente a las recomendaciones surgidas de auditorías internas y externas. Finalmente, cabe destacar que cumplir con el SARLAFT/FPADM y SICOF es una decisión estratégica que contribuye significativamente a la sostenibilidad y reputación institucional, reforzando la confianza de la ciudadanía y los entes de control hacia el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.

1. OBJETIVOS DEL INFORME

Se establece el marco orientador del informe semestral, definiendo con precisión los objetivos generales y específicos que sustentan la evaluación técnica del SARLAFT/FPADM – SICOF. Su inclusión permite comprender el propósito estratégico del documento: valorar la eficacia operativa, el grado de implementación y el cumplimiento normativo de los sistemas de administración del riesgo, en las áreas de mayor exposición institucional. A través de estos objetivos, se direccionan los esfuerzos hacia la mejora continua, el fortalecimiento del control interno y la consolidación de una cultura organizacional basada en la legalidad, la transparencia y la prevención del riesgo.

1.1. OBJETIVO GENERAL

Dar a conocer el resultado de la evaluación integral, detallada y sistemática del nivel de cumplimiento, la implementación efectiva y la eficiencia operativa de los procedimientos establecidos en el Manual SARLAFT/FPADM del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., correspondientes al segundo semestre de la vigencia 2025, en las áreas estratégicas de Talento Humano, Contratación, Almacén y Tesorería, identificadas como zonas de alta exposición al riesgo.

Esta evaluación tiene como finalidad detectar desviaciones respecto a los lineamientos normativos e institucionales, identificar riesgos potenciales y oportunidades de mejora, y formular acciones correctivas y de fortalecimiento que contribuyan a optimizar la gestión del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT/FPADM) y el Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF). Asimismo, busca garantizar la eficacia de los controles establecidos, reforzar los mecanismos internos de prevención y asegurar la trazabilidad del proceso, en cumplimiento de los principios de transparencia, legalidad, integridad institucional y sostenibilidad operativa.

Adicionalmente, este ejercicio pretende consolidar una cultura organizacional basada en el cumplimiento normativo y la gestión proactiva del riesgo, fortaleciendo la capacidad institucional para prevenir, mitigar y responder de manera oportuna y efectiva a los eventos asociados al Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar la ejecución efectiva de los controles establecidos en el Manual SARLAFT dentro de las áreas críticas de riesgo de la institución.
- Identificar incumplimientos, debilidades o desviaciones en la aplicación de los procedimientos de debida diligencia, monitoreo y actualización de información.
- Evaluar la adherencia de los procedimientos aplicados al Manual SARLAFT/FPADM y a la normatividad vigente, verificando su alineación con las políticas internas.
- Analizar el nivel de cumplimiento y la efectividad de los controles implementados, así como su capacidad para mitigar los riesgos de lavado de activos, financiación del terrorismo (LA/FT), corrupción, opacidad y fraude (COF).
- Detectar y clasificar los riesgos residuales asociados a deficiencias, omisiones o desviaciones en la ejecución de los procedimientos establecidos.
- Formular recomendaciones técnicas y planes de acción correctivos específicos, medibles, con responsables y plazos definidos para subsanar los hallazgos identificados.
- Asegurar la trazabilidad documental de las acciones implementadas y generar evidencia de la gestión del riesgo LA/FT y COF en las áreas evaluadas.
- Fomentar la mejora continua y el fortalecimiento de la cultura organizacional en materia de prevención del riesgo de LA/FT y COF.

2. CONTEXTO IMPLEMENTACIÓN DEL SARLAFT /FPADM – SICOF

El Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. ha avanzado de manera estructurada y progresiva en la implementación de los sistemas de administración del riesgo SARLAFT/FPADM, SICOF, como parte de su compromiso institucional con la legalidad, la transparencia y la lucha contra la corrupción. Este proceso ha estado alineado con lo establecido en la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, y ha sido formalizado mediante la actualización del MANUAL DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y DE LA FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA SARLAFT/FPADM, en el año 2025.

El manual constituye la base técnica y normativa para el diseño, desarrollo y seguimiento de estos sistemas, incorporando una metodología estructurada de identificación, valoración, control y monitoreo de riesgos, con enfoque diferencial según el subsistema. El documento incluye definiciones, roles institucionales, metodologías de segmentación, señales de alerta, mecanismos de reporte, y establece además los instrumentos operativos necesarios para su implementación, los cuales han sido formalmente codificados y controlados a través de DARUMA.

Durante el segundo semestre de la vigencia 2025, se consolidaron los siguientes hitos relevantes de implementación y fortalecimiento del SARLAFT/FPADM – SICOF:

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

- **Ejecución de capacitaciones trimestrales**, dirigidas a diversas áreas de la entidad, priorizando aquellas con mayor nivel de exposición al riesgo, con el objetivo de fortalecer la apropiación institucional de los sistemas, mejorar la comprensión de las obligaciones normativas y promover una cultura organizacional basada en la prevención, el cumplimiento y la ética pública.
- **Activación del canal institucional de denuncias SICO**F, como mecanismo formal, confidencial y accesible para la recepción de reportes relacionados con presuntos actos de corrupción, opacidad, fraude, lavado de activos, financiación del terrorismo, conflictos de interés y demás actos ilícitos. Este canal fortalece el componente de detección temprana, el control social y la participación ciudadana, en concordancia con los principios de transparencia y rendición de cuentas.
- **Fortalecimiento de la interoperabilidad con plataformas tecnológicas, mediante la articulación de los sistemas con Daruma y la página web institucional**, lo que ha permitido mejorar la trazabilidad documental, la gestión de evidencias, la divulgación de información relevante y el acceso a los mecanismos de reporte y denuncia.
- **Realización de auditoría interna integral** a los sistemas SARLAFT/FPADM y SICOF, orientada a evaluar el grado de implementación, la efectividad de los controles, la coherencia entre lo documentado y lo ejecutado, y la articulación interáreas. Este ejercicio permitió identificar fortalezas, brechas operativas y oportunidades de mejora, constituyéndose en una herramienta estratégica para la toma de decisiones de la Alta Dirección.
- **Apoyo técnico en la actualización y mejora de la redacción de los riesgos** asociados a los sistemas SARLAFT, SICOF y al Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE), con el fin de lograr una formulación más clara, coherente y alineada con los factores de riesgo, las causas, consecuencias y controles definidos, fortaleciendo así la calidad de la matriz institucional de riesgos.
- **Creación del Módulo de Educación Continua del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.**, concebido como una estrategia institucional para el desarrollo de capacitaciones virtuales permanentes en SARLAFT y SICOF. Este módulo busca garantizar la sostenibilidad del proceso formativo, ampliar la cobertura, facilitar el acceso al conocimiento, generar evidencia trazable de participación y consolidar una cultura de aprendizaje continuo en materia de prevención del riesgo.

Estos hitos reflejan un avance significativo en la consolidación del modelo institucional de gestión del riesgo, evidenciando un tránsito progresivo desde una implementación normativa hacia una apropiación operativa y cultural de los sistemas SARLAFT/FPADM y SICOF, en coherencia con los principios de mejora continua, control interno efectivo y buen gobierno.

3. OPERATIVIDAD DEL SARLAFT/FPADM – SICOF

La operatividad de los sistemas SARLAFT/FPADM - SICOF en el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. constituye un componente esencial del modelo de gestión del

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

riesgo institucional, orientado a mitigar amenazas asociadas al lavado de activos, financiación del terrorismo, corrupción, opacidad, fraude y comportamientos antiéticos.

El SARLAFT/FPADM ha sido implementado con un enfoque metodológico ajustado a las directrices de la Superintendencia Nacional de Salud, el cual se encuentra documentado en el Manual Institucional aprobado mediante acuerdo No. 002 del 10-01-2025. Se evidenció que el sistema cuenta con los componentes mínimos requeridos: segmentación por factores de riesgo (cliente, producto, canal y jurisdicción), metodología de medición, matrices de riesgo, plan de tratamiento y señales de alerta.

Durante la auditoría se revisaron los formatos codificados DE-F-26, DE-F-27, DE-F-28 y al MC-F-91, cargados en DARUMA, los cuales reflejan una aplicación de los controles definidos. Aunque las segmentaciones y actualizaciones han sido realizadas periódicamente, se observó que la evaluación del riesgo residual carece de diferenciación clara respecto al riesgo inherente, y en algunos casos, los responsables designados para los controles no están realizando seguimiento documentado de su cumplimiento.

En cuanto al componente de monitoreo, se verificó la existencia de reportes dirigidos a la UIAF y la participación activa del Oficial de Cumplimiento, sin embargo, se identificaron oportunidades de mejora en la sistematización del seguimiento a señales de alerta y en la creación de indicadores que evalúan la eficacia del sistema.

Durante el segundo semestre de 2025, en cumplimiento de las disposiciones establecidas por la Superintendencia Nacional de Salud y en concordancia con el compromiso institucional de promover una gestión pública íntegra, transparente y eficiente, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. adelantó una auditoría interna integral a los sistemas de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT/FPADM), el Subsistema de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF).

Como resultado del proceso auditor adelantado durante el segundo semestre de 2025, se evidenció que el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. presenta un avance significativo y sostenido en la formalización, documentación e implementación de los sistemas SARLAFT/FPADM, SICOF y PTEE, en cumplimiento de los lineamientos impartidos por la Superintendencia Nacional de Salud y la normativa anticorrupción vigente.

En el proceso de la auditoría se permitió establecer que los sistemas evaluados se encuentran debidamente diseñados y operativos, con manuales actualizados, formatos codificados, segmentaciones de riesgo vigentes, plataformas habilitadas y mecanismos de control definidos, lo cual evidencia la existencia de una estructura institucional sólida para la gestión del riesgo.

No obstante, se identificaron oportunidades de mejora puntuales de carácter operativo y correctivo, principalmente relacionadas con el fortalecimiento de la capacitación y sensibilización del personal de nuevo ingreso, así como con hallazgos menores asociados a errores aislados en impresión, archivo o diligenciamiento de formatos. Estas situaciones no comprometen la operatividad ni la efectividad global de los sistemas, y son de fácil y pronta corrección.

Desde un enfoque comparativo, se resalta que las oportunidades de mejora identificadas son significativamente menores frente a las detectadas en el primer semestre de 2025, lo cual evidencia el acatamiento de las recomendaciones formuladas, el impacto positivo

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

de las estrategias de capacitación y un mayor nivel de apropiación de los sistemas por parte de las áreas auditadas.

Adicionalmente, se identificaron buenas prácticas institucionales que fortalecen el modelo de gestión del riesgo, tales como la actualización anual de las matrices SARLAFT, la implementación de la ruta de denuncia, la ejecución de una estrategia de capacitación anual y el uso de la plataforma DARUMA para el registro digital de evaluaciones de riesgo.

En conclusión, el hospital ha cumplido con las fases normativas y estructurales de implementación del SARLAFT; sin embargo, se recomienda continuar fortaleciendo su implementación operativa, trazabilidad documental, articulación interáreas y apropiación institucional, con el fin de consolidar el sistema como una herramienta preventiva efectiva y no únicamente como un requisito de cumplimiento formal.

4. INFORME CONOCIMIENTO DEL CLIENTE/PROVEEDOR/USUARIO

Este apartado aborda el principio de debida diligencia en la identificación y caracterización de actores clave para la operación institucional: usuarios, proveedores, contratistas y miembros de junta directiva. A través de la revisión del diligenciamiento de los formatos DE-F-26, DE-F-27 y DE-F-28, se evidencian los niveles de cumplimiento, las debilidades detectadas en áreas críticas como Talento Humano, Contratación, Almacén, Gerencia, Tesorería y demás áreas. Al igual que las recomendaciones orientadas a fortalecer la trazabilidad, el control documental y la prevención de riesgos de vinculación con terceros no confiables. Este capítulo constituye una pieza clave del sistema, al permitir anticipar amenazas y garantizar el cumplimiento de estándares nacionales e internacionales en materia de prevención de lavado de activos, financiación del terrorismo y COF.

Durante el II semestre de 2025, se realizó la revisión del diligenciamiento, uso y trazabilidad de los formatos institucionales DE-F-26, DE-F-27 y DE-F-28, así como la verificación de su aplicación en áreas críticas como Talento Humano, Contratación, Almacén, Tesorería, Gerencia y demás dependencias con interacción directa con terceros.

Este análisis permitió identificar niveles de avance, debilidades persistentes y oportunidades de mejora relacionadas con el control documental, la consistencia de la información, la verificación en listas restrictivas y la integración efectiva de estos insumos en la gestión institucional del riesgo. El fortalecimiento de este componente resulta clave para anticipar amenazas, prevenir la vinculación con terceros no confiables y garantizar el cumplimiento de los estándares exigidos por la Superintendencia Nacional de Salud y los organismos de control.

- **Oficina de Talento Humano**

Durante el II semestre se evidenció un cambio sustancial en el uso del formato DE-F-26 – Formato Único de Conocimiento Usuario Particular y PEP. En el primer semestre, dicho formato se utilizaba principalmente para la vinculación de servidores públicos, sin abarcar de manera integral el alcance para el cual fue diseñado, lo que limitaba su efectividad como herramienta de debida diligencia.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Como resultado de las recomendaciones emitidas en la auditoría del primer semestre y en cumplimiento de la Ley 2013 de 2019, el Hospital implementó el “*Aplicativo por la Integridad Pública*” de Función Pública para la vinculación de servidores públicos, fortaleciendo así los principios de transparencia, declaración de conflictos de interés y publicidad de la información.

En este contexto, se estableció que para la vigencia 2026 se adoptará un formato DE-F-26 actualizado, con una estructura coherente con su denominación y finalidad, controles reforzados de verificación y alineación plena con los lineamientos del SARLAFT/FPADM y SICOE.

- **Gerencia**

En relación con la Gerencia, durante el II semestre se evidenció el cumplimiento efectivo del diligenciamiento del formato DE-F-28 – FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA, situación que representaba una debilidad anteriormente.

Se constató que el formato fue exigido, diligenciado en su totalidad y archivado, encontrándose actualmente resguardado por el Oficial de Cumplimiento en la Oficina Asesora de Planeación para Contratación, garantizando la custodia, confidencialidad y trazabilidad de la información.

- **Oficina de Contratación**

La Oficina de Contratación presentó una mejora significativa durante el II semestre, como resultado de la implementación de las recomendaciones formuladas en la auditoría del primer semestre.

Si bien el formato DE-F-27 – FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF ya se venía utilizando, se evidenció que su diligenciamiento presentaba errores de forma y omisiones en campos obligatorios. Para el II semestre, estas falencias fueron corregidas, evidenciándose un uso más riguroso, completo y coherente del formato, así como una verificación más robusta en listas restrictivas y vinculantes.

De igual manera, se fortaleció la aplicación del formato GJ-F-34 – DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS, integrándolo de manera más efectiva en la etapa precontractual. Actualmente, se cuenta con un sistema de verificación más estructurado, que mejora la trazabilidad y reduce el riesgo de vinculación con terceros no idóneos.

Durante la auditoría realizada en segundo semestre, se constató que este formato ha sido adoptado normativamente como parte del Manual SARLAFT aprobado en 2025; sin embargo, su uso no es aún sistemático ni homogéneo en todos los procesos contractuales, lo cual representa un riesgo relevante en la operación institucional.

La muestra auditada durante II semestre, se tomó una población de 1.245 contratos en la que se tomó una muestra de 341 contratos suscritos en el segundo semestre. El

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

objetivo principal de esta revisión fue verificar el cumplimiento en el diligenciamiento del formato DE-F-27 y GJ-F-34, conforme a los lineamientos establecidos por la entidad.

Papel de trabajo para la revisión del formato DE-F-27

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02025	ESTEFANY NUÑEZ CHARO	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
01967	JORGE LUIS MENDEZ DIAZ	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02268	ISIS ANDREA BERMEO BAHOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Faltan algunas listas vinculantes
02498	JHOJAN STEVAN PERDOMO ARENAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Validar la información adicional, no registra información financiera
01930	STEVEN SANCHEZ OVIEDO	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional, impreso por una cara, listas incompletas
02264	YEFERSON GOMEZ MARTINEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02463	CENTRO DE IMÁGENES DIAGNOSTICAS CEDIM IPS SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01987	MARLA VIVIANA VARGAS BAUTISTA	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas, no esta por ambas caras
02206	YISETH TATIANA CASANOVA PUENTES	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02246	DYLAN SANTIAGO MOTTA BURGOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02221	LEIDY JOHANNA CUBIDEZ RAMIREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02160	ELIANA MARCELA QUIMBAYO TOVAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01979	YERALDI BARRETO RAMOS	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente
02481	IMPOMIN SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
02188	KIARA LIZETH MORA VARGAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Listas incompletas
02021	LAURA MARGARITA CABRERA SUAREZ	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
01989	DORA LILIANA TORRES CERQUERA	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas, no esta por ambas caras
02476	PAOLA ANDREA TRUJILLO ROJAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02479	KATRIN LORENA VILLALBA LEON	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Validar la información adicional, no registra información financiera
01933	ANGIE LIZETH CAÑON CORREA	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta fecha e información adicional, listas incompletas
02532	KAREN ANDREA GOMEZ ROJAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02169	YEISON HERNEY CARDONA SALAZAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02028	MARIA ALEJANDRA CUELLAR MENESES	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02260	MILEIDY YEPES SILVA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02209	BRAYAN STIVEN TOLEDO MORENO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01934	XIOMARA MOLINA ESPINOSA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02513	MAIDA MARTINEZ HENAO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
01932	KARLA LIZBETH ROSERO GARZON	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Falta información adicional, listas incompletas
02029	JUBY ALEJANDRA CALEÑO SABI	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
01941	LARRY WILLIAM MONTENEGRO BUENO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02472	INVERSIONES INRAI LTDA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
02364	STEVEN SANCHEZ OVIEDO	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato por una cara
02480	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ TORRES	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02248	ISIS EXNAWER AMAYA VERJAN	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01945	DIANA PAOLA ROJAS MOLANO	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02392	WILLERZON OYOLA RODRIGUEZ	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	FORMATO OBSOLETO
02289	PAULA ANDREA LOPEZ CAMPOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02219	JOHN ERIK BURITICA SANTAMARIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02295	JESUS ADRIAN MARTINEZ RAMOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02385	JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02376	EDDY MERISSE MUÑOZ BERMEO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01935	JUDY VIVIANA OSSO OVIEDO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
01936	LAURA ELIZABETH LEGARDA LOPEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02323	SALGUERO HOYOS NEUROCRITICOS SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
02187	KAROL YADAILY AGUDELO OSPINA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02010	LEIDY VANESA VARGAS ANTURY	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02391	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato por una cara
02196	DIANA MARLEN TRUJILLO YUCUMA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02297	LIZETH CAROLINA CAMPO PALACIO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02174	PAOLA ANDREA ORTIZ PERDOMO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01986	MILEIDY CAMARGO MENDEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02499	HASBLEIDY ALONSO GUEVARA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Validar la información adicional, no registra información financiera
01966	MAIDY SOFIA MARTINEZ FIGUEROA	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02009	LAURA CAMILA MENESES	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02210	DAIMAR GARCIA RAMOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02281	GISELLE DANIELA CONTRERAS RODRIGUEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02290	YIREN YADIRYS PEREA COPETE	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02176	ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02238	CENTRO DE RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PARA EL CAQUETA CERAD SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No se encuentra el formato GJ-F-34
02034	JOSE ELIAS RINCON FLOREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Faltan las fechas y ciudad en el formato SARLAFT y GJ-F-34
02465	LILIANA MORENO HINCAPIE	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01957	EDNA MARGARITA POLO TRUJILLO	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02287	LIZETH DANIELA PINILLA RAMIREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02373	CIRO PUPO FONSECA CABRERA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02184	DIANA CAROLINA GARCIA ALVAREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02276	YESSICA ANDREA SILVA BARRAGAN	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02377	HEILEN MARIA RAMOS MONTERO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02491	YULI ESMERALDA DIAZ MEDINA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Validar la información adicional, no registra información financiera
02405	XIOMARA ANDREA MUÑOZ CELIS					
02170	YENY PAOLA CABRERA ORTIZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02207	ANGELA DANIELA REY ARTUNDUAGA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
01968	EDNA ISABEL MUÑOZ /LABORATORIO CLINICO EDNA ISABEL MUÑOZ FAMI	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato SARLAFT no esta por ambas caras
01943	JENNIFER KATERINE SUAREZ ROJAS	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02197	DANIA MAYERLY MILLAN VALENCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02191	PAOLA ANDREA POLO TRUJILLO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01976	ESTEBAN RODRIGUEZ MEDINA	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02164	JULIAN FELIPE RAMIREZ ARISTIZABAL	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Faltan las listas vinculantes y restrictivas
01923	DEYNY KARINA CARRANZA RODRIGUEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta informacion adicional proveedor cliente, listas incompletas, no esta por ambas caras
02462	GRUPO ARIZAMBRA SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Le falta fecha de diligenciamiento a ambos formatos
02482	NILCIA CIRLEY VALENCIA BECERRA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Validar la información adicional, no registra información financiera
02245	DEICY TATIANA ALVAREZ TROCHES	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02508	MARTHA LUCIA VALLEJO REYES	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formatos escaneados
02045	SERGIO MOLINA COLLAZOS	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02265	YENY TATIANA LOSADA CLAVIJO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02218	JEFFERSON CARDENAS GOMEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01963	DIANA MILENA COSSIO RESTREPO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 sin informacion adicional, listas incompletas

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02492	ELIO ALONSO NAVARRO ASMAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Validar la información adicional, no registra información financiera
02475	VIVIANA MARCELA FLOREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02292	MARIA CAMILA ESCALANTE OCHOA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02470	FUNDACION JARDIN DE ESPERANZAS	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato escaneado y no se encuentra por ambas caras
01938	TELEMILENIUM	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta fecha al GJ-F-34
02435	ASISTENCIA & DIAGNOSTICO MEDICO SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato SARLAFT escaneado, falta fecha
02512	NATALIA SANTANILLA PUENTES	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01927	ISIS ANDREA BERMEO BAHOS	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Falta informacion adicional del formato DE-F-27, listas incompletas
02477	DERLY YURLEY SALINA BARBOSA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02278	KEITTY MILENA LLANES PARDO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01955	JUAN SEBASTIAN VIDAL LASSO	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02366	ANDRES ORLANDO JAIMES RAMIREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02284	JEISON DAVID BENAVIDES ORTEGA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02526	ANYI YERALDY TRUJILLO BASTIDAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato escaneado
02468	EDNA ISABEL MUÑOZ /LABORATORIO CLINICO EDNA ISABEL MUÑOZ FAMI	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01978	GENY LICETH BARBOSA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
01973	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANO SAS	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Falta ciudad y fecha en ambos formatos
02168	YEIMY MILEY GARCIA ALVAREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01958	JULIANA MARTINEZ PARRA	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
01956	JUBY ALEJANDRA CALEÑO SABI	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas, certificado TH
02485	ASISMETRIK CONSULTORES SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formatos escaneados
02204	MARLEN YISELA MOSQUERA PERDOMO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01981	ANDRES RONALDO GONZALEZ REYES	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictivas
02216	ELIZABETH DE LOS RIOS CHIMBORAZO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02162	ESPERANZA ALFONSO PEDREROS	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Faltan las listas vinculantes y restrictivas
02202	KAREN SOFIA VALDERRAMA CASTRO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02189	LAURA CAMILA ARISTIZABAL GOMEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02293	DANA VANESA DIAS IMBACHI	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02185	GRISelda VARGAS CARVAJAL	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01953	LAURA ALEJANDRA RAMIREZ PARRA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT ni listas restrictiva, certificado TH
02243	CRISTIAN ANDRES MORALES PARRA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02175	ALEXA YOHANA GASCA MORENO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02383	GABRIEL FELIPE PADILLA VEGA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02179	DERLY XIMENA AGUIRRE ALDANA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02388	DIANA PATRICIA MENESES	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02372	JORGE ALVARO MONJE CARVAJAL	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02348	KAREN TATIANA CUADROS BARRERA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01964	JEFFERSON MAURICIO SUAREZ VARGAS	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 sin informacion adicional proveedor/cliente, listas restrictivas incompletas
01999	FUNDACIÓN JARDIN ESPERANZAS	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato escaneado, le falta la ciudad
02497	MARIA SALOME SOTELO RUIZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Validar la información adicional, no registra información financiera
02365	CRISTIAN CAMILO GIL GONZALEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Faltan fechas y ciudad en los formatos DE-F-27 y GJ-F-34
01929	PAULA BRIYITH LOZADA BAQUIRO	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02396	JUDY VIVIANA OSSO OVIEDO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02192	ROSA ELENA DIAZ CUELLAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02166	MAYERLI RODRIGUEZ OVIEDO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato GJ-F-34 no cuenta con el formato establecido
02355	LARRY WILLIAM MONTENEGRO BUENO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02459	LAURA CAMILA ESPINOZA MENDOZA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
01982	LEIDY KATHERINE LOSADA CLAROS	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con los formatos, certificado TH
02469	R&M PRIMAVERA ZOMAC SAS	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Falta la ciudad, los formatos son escaneados
02375	DIANA CAROLINA SAYA CASTILLO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01962	RAY EDUARDO ZURITA MONTERO	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02180	JULIANA SOLANO ANTURY	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02362	JUAN MANUEL GOMEZ CANO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02208	ANGGIE LORENA CAMARGO DIAZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02254	JOSE ALEX LOPEZ GARCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02471	ANGELICA MARIA CUARTAS CASTRO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02259	MIGUEL ANGEL GUTIERREZ RODRIGUEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02378	NICOLAS ESCOBAR ARIAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02283	JAIME DIAZ VALENZUELA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02256	KAREN ROCIO GARZON SANCHEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
01931	PAOLA ANDREA ORTIZ PERDOMO	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con los formatos
02212	DUVAN ARLEY CARRANZA TOTENA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02347	CARLOS EDUARDO CASTRO BUSTOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02193	SANDRA MILENA GASCA MORENO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato GJ-F-34 no cuenta con el formato establecido
02357	YULI PAOLA MENDOZA JOVEN	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01998	JOSE DAVID ALBA PAPAMIJA	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas, no esta por ambas caras

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02367	CRISTHIAN EFREN MARTINEZ CARDENAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02467	YULI NAYDU HURTADO CULMA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02105	SOCIEDAD ESPECIALIZADA EN ASESORIAS Y CONSULTORIAS SAS	INCOMPLETO	VIGENTE	NO		Formatos escaneados, a SARLAFT le falta fecha, ciudad, huella no legible, no cuenta con verificación del formato uso exclusivo
02091	JOSE GREGORIO GIL VANEGAS	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato no esta por ambas caras, listas incompletas
01992	ERIKA DEL CARMEN MONTERROSA DURAN	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas, no esta por ambas caras, escaneado
02205	SARAI DANIELA OSORIO BARRERA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02352	KARINE BUITRAGO VILLALOBOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01983	YESICA ANDREA HENAO ORTIZ	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas
02488	YAMILE LOZANO MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02258	LUISA FERNANDA CASTILLO ZAMBRANO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02296	LAURA VALENTINA CLAVIJO DIAZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02382	EDUARDO NICANOR CABRERA FLOREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02273	PAULET YURANI NIVIA NIVIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02398	DAYANA LISETH CALDERON PEÑA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01993	DIEGO ARMANDO JARA MARTINEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	NO	INCOMPLETO	Falta información adicional proveedor cliente, listas incompletas, no esta por ambas caras
02182	LEIDY VIVIANA FAJARDO MEDINA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
01961	WILMER MAURICIO FIGUEROA TORRES	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con formato SARLAFT no listas restrictivas, certificado TH
02199	GINA PAOLA BARRERA MANIOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02178	ANGIE PAOLA OME ARTUNDUAGA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02402	JENNIFER CUELLAR MUÑOZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Ni con las listas vinculantes y restrictivas
02429	JOHANNA MILENA ACEVEDO ROMERO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02146	YUDI MARCELA MURCIA RENTERIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02080	GUSTAVO ADOLFO IMBUS MUÑOZ	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene formato SARLAFT, no cuenta con las listas
02025	ESTEFANY NUÑEZ CHARO	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene formato SARLAFT, no cuenta con las listas
01967	JORGE LUIS MENDEZ DIAZ	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene formato SARLAFT, no cuenta con las listas
02528	ANA TATIANA CUADRADO CAMACHO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Tiene las listas incompletas

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02345	TANIA NAYERLY HERNANDEZ MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Tiene las listas incompletas
02423	AILYN ASNADY SILVA SOTO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02498	JHOJAN STEVAN PERDOMO ARENAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
01930	STEVEN SANCHEZ OVIEDO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto, las listas se encuentran incompletas
02099	MARTHA LILIANA SCARPETTA SOTO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, las listas se encuentran incompletas
02227	MARIBEL MUÑOZ RODRIGUEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, las listas se encuentran incompletas
02133	DAVID FERNANDO TABARQUINO ORTIZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, las listas se encuentran incompletas
02448	ERIKA DEL PILAR JARA JIMENEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02104	JHOINER ESNEIDER SAPUY CALDERON	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02452	LORENA MERCEDES CARVAJAL BELTRAN	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02264	YEFERSON GOMEZ MARTINEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02054	YEISON ANDRES AMAYA VALENCIA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02024	CLAUDIA ALEJANDRA CABRERA SANCHEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
01987	MARLA VIVIANA VARGAS BAUTISTA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02206	YISETH TATIANA CASANOVA PUENTES	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02139	MARLODY LOAIZA MUÑOZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02246	DYLAN SANTIAGO MOTTA BURGOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02444	PAPSY DAYANNA ROJAS WAGNER	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02221	LEIDY JOHANNA CUBIDEZ RAMIREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02516	VALENTINA RODRIGUEZ FIGUEROA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02420	JOSE RAMOS HERNANDEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02031	CHELSY JULIANA NIETO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02160	ELIANA MARCELA QUIMBAYO TOVAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02427	GLEIDEN NUR BARRERO SUAREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
01979	YERALDI BARRETO RAMOS	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02332	KELLY SARRIAS PLAZAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02188	KIARA LIZETH MORA VARGAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene listas incompletas
02018	SOLANYI GIRALDO GUTIERREZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02241	CARLOS ALBERTO MARIN SOTO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02021	LAURA MARGARITA CABRERA SUAREZ	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02442	ANDRES FELIPE BOLAÑOS VEGA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01989	DORA LILIANA TORRES CERQUERA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02476	PAOLA ANDREA TRUJILLO ROJAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02406	ANYELA MARCELA CERCHAR GONZALEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02479	KATRIN LORENA VILLALBA LEON	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02306	VALENTINA OSORIO VEGA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02308	SANDRA PATRICIA TORRES VARGAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02300	CRISTI LORENA ARIAS GUTIERREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02523	GABRIELA LLANOS POLANCO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02086	LILIA MIRLEY MARTINEZ GONZALEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
01933	ANGIE LIZETH CAÑON CORREA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02169	YEISON HERNEY CARDONA SALAZAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02028	MARIA ALEJANDRA CUELLAR MENESES	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02260	MILEIDY YEPES SILVA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02209	BRAYAN STIVEN TOLEDO MORENO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02307	LEIDY VANESSA RAMIREZ VALDERRAMA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02016	KAROL NATALI CORTES QUIÑONES	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02141	MAYRA ALEJANDRA SOLER RAMOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02410	MARY NELLES MUÑOZ BERMEO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01934	XIOMARA MOLINA ESPINOSA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02315	JUAN CARLOS ORTIZ LLANOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02407	DIANA CAROLINA MOLINA GUILLEN	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02230	MONICA HERNANDEZ VALDERRAMA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02445	MARIA DE LOS ANGELES NAVIA OYOLA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
01932	KARLA LIZBETH ROSERO GARZON	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02149	ADRIANA MILENA TREJOS MEJIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02302	EIDER ZUÑIGA ARAGON	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02128	RUBEN DARIO NUÑEZ LOPEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02029	JUBY ALEJANDRA CALEÑO SABI	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02070	ANDRES DAVID CABRERA BERMUDEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02063	MARGRITH SOFIA DIAZ GOMEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
01941	LARRY WILLIAM MONTENEGRO BUENO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02364	STEVEN SANCHEZ OVIEDO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02480	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ TORRES	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02248	ISIS EXNAWER AMAYA VERJAN	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02088	JOSE LUIS SOBRINO SUAREZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
01945	DIANA PAOLA ROJAS MOLANO	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02392	WILLERZON OYOLA RODRIGUEZ	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Formato SARLAF diferente
02057	ANDREA RUBIO TOVAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con las listas
02289	PAULA ANDREA LOPEZ CAMPOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Formato GF-F-34 parcial, listas incompletas
02506	JORGE IVAN NARVAEZ PEREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02219	JOHN ERIK BURITICA SANTAMARIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02295	JESUS ADRIAN MARTINEZ RAMOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02385	JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02132	DANIELA ALEXANDRA GALINDO SANCHEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02376	EDDY MERISSE MUÑOZ BERMEO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01935	JUDY VIVIANA OSSO OVIEDO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02328	BREINER DAMIAN IBAÑEZ LOPEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
01936	LAURA ELIZABETH LEGARDA LOPEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02187	KAROL YADAILY AGUDELO OSPINA	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
02010	LEIDY VANESA VARGAS ANTURY	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02391	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02441	SEBASTIAN ANGULO DUARTE	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02196	DIANA MARLEN TRUJILLO YUCUMA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02297	LIZETH CAROLINA CAMPO PALACIO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02301	DANIEL FELIPE ROCHA CACHAYA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02174	PAOLA ANDREA ORTIZ PERDOMO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01986	MILEIDY CAMARGO MENDEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02152	KAREN DANIELA FERNANDEZ RAMIREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02499	HASBLEIDY ALONSO GUEVARA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02117	EDNA MARGARITA POLO TRUJILLO	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
01966	MAIDY SOFIA MARTINEZ FIGUEROA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02044	SAMUEL EUCLIDES HERRERA CAMACHO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02009	LAURA CAMILA MENESES	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02210	DAIMAR GARCIA RAMOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02281	GISELLE DANIELA CONTRERAS RODRIGUEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02060	MINI JOHANNA MACIAS CHACON	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02290	YIRLEN YADIRYS PEREA COPETE	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
02312	ANDRES URQUINA CASTAÑO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02176	ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02421	LEIDY VIVIANA PRECIADO BAMBAGUE	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02235	NORMA CONSTANZA TRUJILLO SCARPETTA	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con listas
02079	LAURA SOFIA GOMEZ BONILLA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02222	LEYDY QUIROZ PALECHOR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02013	INGRITH STEFANIA MENDIETA CRUZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02240	BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02504	SANDRA MILENA ACEVEDO ARIAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02001	CATALINA LEAL YATE	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02465	LILIANA MORENO HINCAPIE	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02313	CINTHYA JULIETH ARIAS NEIRA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02059	LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02437	LUCELIDA MATILDE RIAÑOS SANDOVAL	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01957	EDNA MARGARITA POLO TRUJILLO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con listas
02287	LIZETH DANIELA PINILLA RAMIREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02108	CLARA MILENA PARDO VALENCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02373	CIRO PUPO FONSECA CABRERA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Las listas se encuentran incompletas
02400	JERONIMO MURILLO AGUIRRE	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Las listas se encuentran incompletas
02184	DIANA CAROLINA GARCIA ALVAREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02276	YESSICA ANDREA SILVA BARRAGAN	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02377	HEILEN MARIA RAMOS MONTERO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02491	YULI ESMERALDA DIAZ MEDINA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02330	JAIDER ANDRES MONTILLA ORTIZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02510	SAILY YULIETH MENDOZA HERRERA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02116	DEICY LORENA UNI MOLANO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02446	DANIELA CORREA CUELLAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02311	SINDY LORENA CAVIEDES RAMIREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02405	XIOMARA ANDREA MUÑOZ CELIS	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
02518	AUDRY JULEIDY RAMIREZ ULCUE	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02424	MONICA LILIANA TAPIA ROJAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02170	YENY PAOLA CABRERA ORTIZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02151	DANIELA ALEY BOLANOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02207	ANGELA DANIELA REY ARTUNDUAGA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
01943	JENNIFER KATERINE SUAREZ ROJAS	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02144	YENSY VANESSA TORRES RAMOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02197	DANIA MAYERLY MILLAN VALENCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02068	PAULA ALEJANDRA GARCIA MAJE	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02191	PAOLA ANDREA POLO TRUJILLO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02042	HILDA LILIANA LOZADA CABALLERO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02229	MIRIAM ISABEL CASTRO CUELLAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01976	ESTEBAN RODRIGUEZ MEDINA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02336	YENNY MAGALY PEÑA MARTINEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02164	JULIAN FELIPE RAMIREZ ARISTIZABAL	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
01923	DEYNY KARINA CARRANZA RODRIGUEZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02131	DANEY BERMUDEZ ORTIZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02158	DENNI PAWLA SISCUE CONDA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02482	NILCIA CIRLEY VALENCIA BECERRA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02245	DEICY TATIANA ALVAREZ TROCHES	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02500	ANGIE TATIANA ANGULO LEMUS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02045	SERGIO MOLINA COLLAZOS	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02265	YENY TATIANA LOSADA CLAVIJO	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02011	WENDY VANESSA BENAVIDES	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02419	YESSICA PAOLA FLORIANO FERNANDEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02218	JEFFERSON CARDENAS GOMEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01963	DIANA MILENA COSSIO RESTREPO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02492	ELIO ALONSO NAVARRO ASMAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	Listas incompletas
02454	FABIAN ORLANDO PERDOMO GASCA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02457	ANGIE CELINA MACIAS GARCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
02475	VIVIANA MARCELA FLOREZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02113	YENY PAOLA MEDINA MOLANO	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02292	MARIA CAMILA ESCALANTE OCHOA	COMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas

	Profesional de calidad		Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

MUESTRA SELECCIONADA AUDITAR SARLAFT - SICOF						
Nº CONTR	CONTRATISTA	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
02511	CESAR PEREZ HURTADO	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02137	LAURA DANIELA MURCIA LOPEZ	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02005	ARMANDO BRIÑEZ LOZADA	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02065	LAURA DANIELA VALBUENA MUÑOZ	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas

Papel de trabajo para la revisión del formato GJ-F-34

Nº CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02402	JENNIFER CUELLAR MUÑOZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8892279	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Ni con las listas vinculantes y restrictivas
02429	JOHANNA MILENA ACEVEDO ROMERO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8891271	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02146	YUDI MARCELA MURCIA RENTERIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8872146	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02080	GUSTAVO ADOLFO IMBUS MUÑOZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8720656	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene formato SARLAFT, no cuenta con las listas
02025	ESTEFANY NUÑEZ CHARO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8630670	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene formato SARLAFT, no cuenta con las listas
01967	JORGE LUIS MENDEZ DIAZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8480148	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene formato SARLAFT, no cuenta con las listas
02528	ANA TATIANA CUADRADO CAMACHO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9246333	SI	SI	COMPLETO	Tiene las listas incompletas
02345	TANIA NAYERLY HERNANDEZ MURCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8888301	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Tiene las listas incompletas
02423	AILYN ASNADY SILVA SOTO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8886397	NO	SI	COMPLETO	Ninguna
02498	JHOJAN STEVAN PERDOMO ARENAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9192253	SI	SI	COMPLETO	Listas incompletas
01930	STEVEN SANCHEZ OVIEDO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8423589	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto, las listas se encuentran incompletas
02099	MARTHA LILIANA SCARPETTA SOTO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8810841	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, las listas se encuentran incompletas

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02227	MARIBEL MUÑOZ RODRIGUEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8869797	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, las listas se encuentran incompletas
02133	DAVID FERNANDO TABARQUINO ORTIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8870637	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, las listas se encuentran incompletas
02448	ERIKA DEL PILAR JARA JIMENEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8944324	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02104	JHOINER ESNEIDER SAPUY CALDERON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8810097	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02452	LORENA MERCEDES CARVAJAL BELTRAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8944006	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02264	YEFERSON GOMEZ MARTINEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8881118	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02054	YEISON ANDRES AMAYA VALENCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8719061	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02024	CLAUDIA ALEJANDRA CABRERA SANCHEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8636067	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
01987	MARLA VIVIANA VARGAS BAUTISTA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8562875	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02206	YISETH TATIANA CASANOVA PUENTES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8869791	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02139	MARLODY LOAIZA MUÑOZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8864215	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02246	DYLAN SANTIAGO MOTTA BURGOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8872809	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02444	PAPSY DAYANNA ROJAS WAGNER	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8923650	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02221	LEIDY JOHANNA CUBIDEZ RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8871918	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02516	VALENTINA RODRIGUEZ FIGUEROA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9241699	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02420	JOSE RAMOS HERNANDEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8891752	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02031	CHELSY JULIANA NIETO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8891752	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
		ityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8630667				
02160	ELIANA MARCELA QUIMBAYO TOVAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8868396	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02427	GLEIDEN NUR BARRERO SUAREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8890274	SI	SI	COMPLETO	Listas incompletas
01979	YERALDI BARRETO RAMOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8565857	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02332	KELLY SARRIAS PLAZAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8877458	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02188	KIARA LIZETH MORA VARGAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8877487	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No tiene listas incompletas
02018	SOLANYI GIRALDO GUTIERREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8636302	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02241	CARLOS ALBERTO MARIN SOTO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8862991	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02021	LAURA MARGARITA CABRERA SUAREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8630574	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02442	ANDRES FELIPE BOLAÑOS VEGA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8923399	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01989	DORA LILIANA TORRES CERQUERA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8562333	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02476	PAOLA ANDREA TRUJILLO ROJAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.9075938	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02406	ANYELA MARCELA CERCHAR GONZALEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8897865	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02479	KATRIN LORENA VILLALBA LEON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.9099342	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02306	VALENTINA OSORIO VEGA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8871539	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02308	SANDRA PATRICIA TORRES VARGAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO_1.NTC.8884060	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

Nº CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02300	CRISTI LORENA ARIAS GUTIERREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8891150	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02523	GABRIELA LLANOS POLANCO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9246922	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02086	LILIA MIRLEY MARTINEZ GONZALEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8760903	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
01933	ANGIE LIZETH CAÑON CORREA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8424061	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02169	YEISON HERNEY CARDONA SALAZAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8889605	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02028	MARIA ALEJANDRA CUELLAR MENESES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8631002	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02260	MILEIDY YEPES SILVA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8880788	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02209	BRAYAN STIVEN TOLEDO MORENO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8877604	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02307	LEIDY VANESSA RAMIREZ VALDERRAMA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8890065	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02016	KAROL NATALI CORTES QUIÑONES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8636312	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02141	MAYRA ALEJANDRA SOLER RAMOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8873344	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02410	MARY NELLES MUÑOZ BERMEO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8898830	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01934	XIOMARA MOLINA ESPINOSA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8435991	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02315	JUAN CARLOS ORTIZ LLANOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8872002	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02407	DIANA CAROLINA MOLINA GUILLEN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8898511	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02230	MONICA HERNANDEZ VALDERRAMA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8881707	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02445	MARIA DE LOS ANGELES NAVIA OYOLA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8881707	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
		ityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8928113				
01932	KARLA LIZBETH ROSERO GARZON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8424040	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02149	ADRIANA MILENA TREJOS MEJIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8867990	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02302	EIDER ZUÑIGA ARAGON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8889088	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02128	RUBEN DARIO NUÑEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8862865	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02029	JUBY ALEJANDRA CALEÑO SABI	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8630483	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02070	ANDRES DAVID CABRERA BERMUDEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8719746	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02063	MARGRITH SOFIA DIAZ GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8719553	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
01941	LARRY WILLIAM MONTENEGRO BUENO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8456799	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02364	STEVEN SANCHEZ OVIEDO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8880020	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02480	DIEGO ALEJANDRO CORTEZ TORRES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9099300	SI	SI	COMPLETO	Listas incompletas
02248	ISIS EXNAWER AMAYA VERJAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8887646	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02088	JOSE LUIS SOBRINO SUAREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8760777	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
01945	DIANA PAOLA ROJAS MOLANO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8462400	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02392	WILLERZON OYOLA RODRIGUEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8888447	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Formato SARLAF diferente
02057	ANDREA RUBIO TOVAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8718891	SI	SI	COMPLETO	No cuenta con las listas
02289	PAULA ANDREA LOPEZ CAMPOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8873882	NO	SI	PARCIAL	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Formato GF-F-34 parcial, listas incompletas

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02506	JORGE IVAN NARVAEZ PEREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9246590	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02219	JOHN ERIK BURITICA SANTAMARIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8870079	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02295	JESUS ADRIAN MARTINEZ RAMOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8873562	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02385	JULIE NATALY BOHORQUEZ ROMERO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8891620	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02132	DANIELA ALEXANDRA GALINDO SANCHEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8868466	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02376	EDDY MERISSE MUÑOZ BERMEO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8883332	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01935	JUDY VIVIANA OSSO OVIEDO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8442834	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02328	BREINER DAMIAN IBÁÑEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8901893	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
01936	LAURA ELIZABETH LEGARDA LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8442197	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02187	KAROL YADAILY AGUDELO OSPINA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8869698	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
02010	LEIDY VANESA VARGAS ANTURY	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8631108	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02391	CRISTIAN DAVID GUERRERO GARZON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8889989	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02441	SEBASTIAN ANGULO DUARTE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8924367	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02196	DIANA MARLEN TRUJILLO YUCUMA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8863132	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02297	LIZETH CAROLINA CAMPO PALACIO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8872294	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02301	DANIEL FELIPE ROCHA CACHAYA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8888831	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02174	PAOLA ANDREA ORTIZ PERDOMO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8888831	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
		ityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8878673				
01986	MILEIDY CAMARGO MENDEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8565192	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02152	KAREN DANIELA FERNANDEZ RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8879261	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02499	HASBLEIDY ALONSO GUEVARA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9205870	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02117	EDNA MARGARITA POLO TRUJILLO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8869531	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
01966	MAIDY SOFIA MARTINEZ FIGUEROA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8480520	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02044	SAMUEL EUCLIDES HERRERA CAMACHO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8671623	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02009	LAURA CAMILA MENESES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8630571	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02210	DAIMAR GARCIA RAMOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8870048	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02281	GISELLE DANIELA CONTRERAS RODRIGUEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8888508	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02060	MINI JOHANNA MACIAS CHACON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8722767	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente
02290	YIRLEN YADIRYS PEREA COPETE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8874868	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
02312	ANDRES URQUINA CASTAÑO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8888156	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02176	ANDREA LORENA DUSSAN TAPASCO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8879864	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02421	LEIDY VIVIANA PRECIADO BAMBAGUE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8898989	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02235	NORMA CONSTANZA TRUJILLO SCARPETTA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8872525	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con listas
02079	LAURA SOFIA GOMEZ BONILLA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8720645	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas

	Profesional de calidad		Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró		Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02222	LEYDY QUIROZ PALECHOR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8877735	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02013	INGRITH STEFANIA MENDIETA CRUZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8630881	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02240	BRAYAN ERNESTO VILLEGAS SANCHEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8881494	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02504	SANDRA MILENA ACEVEDO ARIAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9214764	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02001	CATALINA LEAL YATE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8589707	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02465	LILIANA MORENO HINCAPIE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9016216	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02313	CINTHYA JULIETH ARIAS NEIRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8871728	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02059	LEIDY KARINA MARTINEZ DURAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8719225	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02437	LUCELIDA MATILDE RIAÑOS SANDOVAL	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8903728	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01957	EDNA MARGARITA POLO TRUJILLO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8461066	SI	SI	COMPLETO	No cuenta con listas
02287	LIZETH DANIELA PINILLA RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8871909	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02108	CLARA MILENA PARDO VALENCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8862572	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02373	CIRO PUPO FONSECA CABRERA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8903851	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Las listas se encuentran incompletas
02400	JERONIMO MURILLO AGUIRRE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8890182	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Las listas se encuentran incompletas
02184	DIANA CAROLINA GARCIA ALVAREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8864647	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02276	YESSICA ANDREA SILVA BARRAGAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8886264	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

Nº CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02377	HEILEN MARIA RAMOS MONTERO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8883815	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02491	YULI ESMERALDA DIAZ MEDINA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9164575	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02330	JAIDER ANDRES MONTILLA ORTIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8898766	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02510	SAILY YULIETH MENDOZA HERRERA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9241959	SI	SI	COMPLETO	Listas incompletas
02116	DEICY LORENA UNI MOLANO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8865046	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02446	DANIELA CORREA CUELLAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8927199	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02311	SINDY LORENA CAVIEDES RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8882902	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02405	XIOMARA ANDREA MUÑOZ CELIS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8889545	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
02518	AUDRY JULEIDY RAMIREZ ULCUE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9242757	SI	SI	COMPLETO	Listas incompletas
02424	MONICA LILIANA TAPIA ROJAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8898967	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02170	YENY PAOLA CABRERA ORTIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8869624	NO	SI	COMPLETO	Listas incompletas
02151	DANIELA ALEY BOLAÑOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8868087	NO	SI	COMPLETO	Ninguna
02207	ANGELA DANIELA REY ARTUNDUAGA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8888365	NO	SI	COMPLETO	Listas incompletas
01943	JENNIFER KATERINE SUAREZ ROJAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8457252	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02144	YENSY VANESSA TORRES RAMOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8869259	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02197	DANIA MAYERLY MILLAN VALENCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8879813	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02068	PAULA ALEJANDRA GARCIA MAJE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8719914	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02191	PAOLA ANDREA POLO TRUJILLO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8870764	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02042	HILDA LILIANA LOZADA CABALLERO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8671588	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02229	MIRIAM ISABEL CASTRO CUELLAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8871466	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01976	ESTEBAN RODRIGUEZ MEDINA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8554887	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02336	YENNY MAGALY PEÑA MARTINEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8887068	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02164	JULIAN FELIPE RAMIREZ ARISTIZABAL	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8868430	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, No cuenta con las listas
01923	DEYNY KARINA CARRANZA RODRIGUEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8423181	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02131	DANEY BERMUDEZ ORTIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8878397	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02158	DENNI PAWLA SISCUE CONDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8874434	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02482	NILCIA CIRLEY VALENCIA BECERRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9099718	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02245	DEICY TATIANA ALVAREZ TROCHES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8870023	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02500	ANGIE TATIANA ANGULO LEMUS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9192231	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02045	SERGIO MOLINA COLLAZOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8667587	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, no tiene formato DE-F-27 ni cuenta con las listas
02265	YENY TATIANA LOSADA CLAVIJO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8871501	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02011	WENDY VANESSA BENAVIDES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.8631516	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

Nº CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
02419	YESSICA PAOLA FLORIANO FERNANDEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8890745	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02218	JEFFERSON CARDENAS GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8862987	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
01963	DIANA MILENA COSSIO RESTREPO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8474310	NO	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, Listas incompletas
02492	ELIO ALONSO NAVARRO ASMAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.9165306	SI	SI	COMPLETO	Listas incompletas
02454	FABIAN ORLANDO PERDOMO GASCA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8959902	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02457	ANGIE CELINA MACIAS GARCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8959445	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
02475	VIVIANA MARCELA FLOREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.9076282	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02113	YENY PAOLA MEDINA MOLANO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8862893	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02292	MARIA CAMILA ESCALANTE OCHOA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8871923	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida, Listas incompletas
02511	CESAR PEREZ HURTADO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.9240407	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02137	LAURA DANIELA MURCIA LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8878574	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicación del formato hoja de vida
02005	ARMANDO BRIÑEZ LOZADA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8630683	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas
02065	LAURA DANIELA VALBUENA MUÑOZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CQ1.NTC.8719713	SI	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 incompleto información proveedor cliente, No cuenta con las listas

Del análisis efectuado, se obtuvo la siguiente distribución de resultados:

- 42 procesos contractuales cuentan con el formato DE-F-27 (12,3%) diligenciado de manera incompleta.
- 27 (7,9%) formatos de DE-F-27 no se encuentran impresos por ambas caras.
- 116 (34,0%) listas de tusdatos se encontraban incompletas.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

- 53 (15,5%) listas de tusdatos no se encontraron en la carpeta contractual.
- 5 formatos (1,5% de la muestra) presentaban inconsistencias en la revisión documental interna, como la falta de fecha, ciudad de suscripción o el uso de abreviaturas en el tipo de documento.
- El contrato 02238 de CENTRO DE RADIOLOGIA DIAGNOSTICA PARA EL CAQUETA CERAD SAS no cuenta con el formato GJ-F-34 en la carpeta física.

Asimismo, se enfatizó la importancia de realizar la verificación en listas restrictivas y vinculantes, en cumplimiento de las disposiciones establecidas por los subsistemas SARLAFT y SICOF. Cualquier hallazgo de nivel medio o alto, así como la identificación de señales de alerta, deberá ser consultado con el Oficial de Cumplimiento, quien validará la procedencia o no de la contratación y emitirá las recomendaciones correspondientes para la prevención y mitigación de los riesgos asociados a SARLAFT, SICOF y PTEE.

Adicionalmente, para la vigencia 2026, se tiene previsto actualizar el formato DE-F-27, incorporando lineamientos más claros, controles adicionales y mejoras derivadas del ejercicio auditor, con el fin de continuar fortaleciendo la debida diligencia contractual.

• Almacén General

En el Área de Almacén se evidenció igualmente una mejora en el uso y gerenciamiento del formato DE-F-27, en concordancia con los lineamientos impartidos por el Oficial de Cumplimiento y las recomendaciones de auditoría.

Durante el II semestre se observó una mayor apropiación de los controles asociados al conocimiento del proveedor, verificación en listas restrictivas y trazabilidad documental, lo que contribuye a mitigar riesgos asociados a compras, recepción de bienes e inventarios.

Durante la auditoría realizada en segundo semestre, se constató que este formato ha sido adoptado normativamente como parte del Manual SARLAFT aprobado en 2025; sin embargo, su uso no es aún sistemático ni homogéneo en todos los procesos contractuales, lo cual representa un riesgo relevante en la operación institucional.

La muestra auditada durante II semestre, se tomó una población de 202 contratos en la que se tomó una muestra de 89 órdenes de compra suscritas en el segundo semestre. El objetivo principal de esta revisión fue verificar el cumplimiento en el diligenciamiento del formato DE-F-27, conforme a los lineamientos establecidos por la entidad.

CONSECUTIVO	PROVEEDOR	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006309	BMK OPTICAL EQUIPMENT LTDA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006308	SERVIELECTROMEDICA S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

CONSECUTIVO	PROVEEDOR	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006307	SOPORTE VITAL S.A.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006300	SOLUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006299	SESUMED ZOMAC S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006298	FAUCI S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006297	ANDRES CUELLAR MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006296	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006293	DRAEGER COLOMBIA S.A	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
OC000000006291	GRUPO ONCOLOGICO SINA I.P.S S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Huella poco legible
OC000000006290	SERVIELECTROMEDICA S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
OC000000006289	GRUPO EMPRESARIAL COLOMBIA G.E.C S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Se recomienda que el nombre en el formato sea el de la Razón Social y no Comercial, colocan GRUPO TECH
OC000000006285	ORTHO-VAC INDUSTRIA Y COMERCIO LTDA O V I C LTDA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006280	SUBIECON LTDA.					ANULADO
OC000000006276	CRUX PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006275	CRUX PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006272	ANDRES CUELLAR MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006271	P&M GROUP SOLUCIONES INTEGRALES SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006270	SUBIECON LTDA.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
OC000000006268	SESUMED ZOMAC S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
OC000000006267	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006266	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006263	HUVER NORIEGA MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006255	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006253	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Huella poco legible
OC000000006251	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Huella poco legible
OC000000006246	SUBIECON LTDA.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006244	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006243	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006241	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006240	PHARMATEK LTDA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006238	INGEODER PHARMA S.A.S	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Huella poco legible
OC000000006237	NUMIXX SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006236	DISTRI MEDICAL SOLUTIONS S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos

	Profesional de calidad		Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

CONSECUTIVO	PROVEEDOR	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006231	DISTRIBUIDORA COLOMBIANA DE MEDICAMENTOS Y TECNOLOGÍAS EN SALUD S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006229	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006228	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006226	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006225	GAMECOL S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006223	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006222	FAUCI S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006220	IMPOMIN S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006218	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006217	SANDRA MARISA VALENCIA MEJIA / UPS Y SUMINISTROS AR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006215	SERVIELECTROMEDICA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006212	TECNICA ELECTROMEDICA S.A	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006210	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006208	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S					ANULADO
OC000000006206	G. BARCO S.A.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006204	SESUMED ZOMAC S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006203	JHOSIMAR QUINTO CUESTA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006201	DISTRI MEDICAL SOLUTIONS S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006199	DISTRI MEDICAL SOLUTIONS S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006194	BMK OPTICAL EQUIPMENT LTDA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006193	CARLOS EVER ROSAS SANCHEZ/ METAL MUBLES	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006192	ALCIDES MARROQUIN SABI /IMPORVIDRIOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006189	SUBIECON LTDA.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006188	LEINER TRUJILLO CELIS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006186	DRAEGER COLOMBIA S.A	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F-27 escaneado
OC000000006183	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006181	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006178	ARISTIDES TOVAR CUELLAR	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006176	P&M GROUP SOLUCIONES INTEGRALES SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006175	SESUMED ZOMAC S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006173	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006171	MEDICALSUR3M ZOMAC S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006166	ANDRES CUELLAR MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006160	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato DE-F-27 esta por una cara
OC000000006159	P&M GROUP SOLUCIONES INTEGRALES SAS					ANULADO

	Profesional de calidad		Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

CONSECUTIVO	PROVEEDOR	DILIGENCIAMIENTO	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006156	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006152	CRUX PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato DE-F-27 esta por una cara
OC000000006150	IMPOMIN S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006148	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006144	SERVIELECTROMEDICA S.A.S.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006141	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006137	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006132	VICTOR GARCIA CALDERON / BATERCOL	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006130	SUBIECON LTDA.	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006128	BMK OPTICAL EQUIPMENT LTDA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006126	FUNDACION LUZ DE VIDA	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006125	ANDRES CUELLAR MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006121	ALUHIDAL CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS SAS	COMPLETO	VIGENTE	NO	COMPLETO	Formato DE-F-27 esta por una cara
OC000000006120	ALUHIDAL CONSTRUCCIONES Y SERVICIOS SAS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006119	ANDRES CUELLAR MURCIA	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006118	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006117	ALCIDES MARROQUIN SABI /IMPORVIDRIOS	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Falta sumar total ingresos y total egresos
OC000000006116	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006113	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Ninguna
OC000000006109	INGEODER PHARMA S.A.S	COMPLETO	VIGENTE	SI	NO CUENTA	Faltan las listas vinculantes y restrictivas

En particular, se observaron los siguientes hallazgos:

- 1 (1,1%) formato DE-F-27 presentó diligenciamiento incompleto (OC000000006238 INGEODER PHARMA S.A.S.).
- 5 (5,6% de la muestra) órdenes de compra no se encuentran impresas por ambas caras.
- 1 orden de compra no cuenta con las listas restrictivas y vinculantes (OC000000006109 INGEODER PHARMA S.A.S.).

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

- **Tesorería General**

Esta área representa una zona crítica de riesgo tanto operativo como financiero. Durante la auditoría del primer semestre de la vigencia se verificó la existencia de controles relacionados con la revisión de boletines diarios, la trazabilidad de pagos, los procesos de conciliación, las autorizaciones y la identificación de operaciones inusuales, lo cual evidencia un nivel básico de control y seguimiento sobre las transacciones financieras. No obstante, se identificó la ausencia de indicadores específicos asociados a los sistemas SARLAFT/FPADM y SICO, lo que limita la capacidad para realizar una evaluación preventiva y sistemática de riesgos emergentes, especialmente en lo relacionado con el manejo de operaciones en efectivo y la identificación temprana de posibles señales de alerta.

En atención a esta observación, se evidenció que la entidad se encuentra en proceso de desarrollo e implementación de mecanismos de control y verificación a través de la Plataforma Dinámica Gerencial, orientados a fortalecer el monitoreo, la trazabilidad y el registro de las operaciones financieras, incluyendo la creación de un sistema de seguimiento de transacciones en efectivo que superen los topes establecidos en el Manual SARLAFT/FPADM, lo cual permitirá consolidar un sistema más robusto y alineado con la normatividad vigente.

MANUAL DEL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS, FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO Y FINANCIACIÓN DE LA PROLIFERACIÓN DE ARMAS DE DESTRUCCIÓN MASIVA (SARLAFT/FPADM)

En el Manual del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SARLAFT/FPADM), aprobado por el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. en el año 2025, constituye el documento rector que orienta metodológicamente la gestión de riesgos asociados a actividades ilícitas y comportamientos contrarios a la transparencia institucional.

Este instrumento fue elaborado en concordancia con lo establecido en la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, la cual establece lineamientos obligatorios para la prevención, detección y reporte de operaciones sospechosas, así como con los estándares del GAFI y la normativa nacional sobre control interno y ética pública.

Durante el proceso de verificación, se evidenció que el manual presenta una estructura técnica clara, dividida en componentes estratégicos, metodológicos y operativos. Incluye los cuatro pilares del sistema (identificación, medición, control y monitoreo), lineamientos para la segmentación por factores de riesgo (cliente, producto, canal y jurisdicción), definición de roles y responsabilidades (Junta Directiva, Gerente, Oficial de Cumplimiento, Líderes de proceso), así como protocolos de reporte a la UIAF y al ente de inspección y vigilancia.

Además, el manual establece los formatos codificados MC-F-91, los cuales permiten documentar de manera estandarizada la identificación de riesgos, evaluación de

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

controles, planes de tratamiento, seguimiento de alertas. También incorpora la trazabilidad en la plataforma DARUMA, lo que garantiza mayor transparencia y consulta en tiempo real.

No obstante, la auditoría identificó algunas brechas en su implementación operativa, tales como:

- Uso parcial de los formatos definidos, especialmente en áreas operativas.
- Falta de coherencia en la descripción del riesgo y causas para determinar el riesgo inherente y residual.
- Debilidad en la trazabilidad del seguimiento a alertas y en la retroalimentación institucional.
- Limitada apropiación del manual por parte de líderes de proceso que no han sido capacitados en su totalidad.

En atención a estos hallazgos y como parte del enfoque de mejora continua, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. tiene previsto actualizar el Manual SARLAFT/FPADM para la vigencia 2026, con el propósito de fortalecer la coherencia interna del documento, robustecer los lineamientos metodológicos y operativos, y garantizar una alineación plena con la normatividad vigente, la Guía para la Administración del Riesgo y el Diseño de Controles en Entidades Públicas de Función Pública, así como con los demás lineamientos y obligaciones aplicables al sector salud.

Esta actualización contemplará el fortalecimiento del enfoque basado en riesgos, la estandarización de criterios para la identificación y valoración del riesgo, la mejora de los mecanismos de monitoreo y reporte, y la articulación efectiva con el Sistema de Control Interno, el SICOF y el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE), con el fin de consolidar un sistema más robusto, coherente y funcional.

DE-F-26 - FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO USUARIO PARTICULAR Y PEP - V1

El formato DE-F-26, adoptado por el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. como parte del componente operativo del SARLAFT/FPADM, constituye una herramienta fundamental para la aplicación del principio de conocimiento del usuario, en cumplimiento de los lineamientos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, el Grupo de Acción Financiera Internacional (GAFI) y la normativa nacional vigente.

Este formato fue diseñado inicialmente para recopilar información relevante de usuarios particulares, incluyendo la identificación de Personas Expuestas Políticamente (PEP), permitiendo su caracterización a partir de variables como datos de identificación, tipo de vinculación con la entidad, origen de los recursos, actividades económicas, vínculos familiares o empresariales, y antecedentes judiciales, disciplinarios o fiscales.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Durante el primer semestre, se evidenció que el uso del formato DE-F-26 no abarcaba de manera integral el propósito para el cual fue concebido, limitándose principalmente a algunos procesos de vinculación y sin una aplicación homogénea. No obstante, para el segundo semestre de 2025, se evidenció un ajuste relevante en su utilización, toda vez que la entidad implementó el diligenciamiento de la información correspondiente a los servidores públicos a través del aplicativo por la Integridad Pública de Función Pública, en cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 2013 de 2019, fortaleciendo así el principio de transparencia y publicidad de la información.

Este cambio permitió mitigar debilidades asociadas al diligenciamiento manual del formato y mejorar la trazabilidad de la información relacionada con conflictos de interés y declaración de bienes y rentas. En este contexto, el formato DE-F-26 dejó de utilizarse para ciertos procesos, migrando hacia mecanismos tecnológicos oficiales que fortalecen el control institucional.

Para la vigencia 2026, la entidad tiene previsto implementar un formato DE-F-26 actualizado, con una estructura coherente con su denominación y finalidad, incorporando campos específicos y mecanismos de validación orientados a la identificación del cliente particular, garantizando consistencia normativa, claridad operativa y una adecuada integración con el sistema SARLAFT/FPADM.

DE-F-27 FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF - V1

El formato DE-F-27 constituye una herramienta clave del componente preventivo del sistema SARLAFT/FPADM-COF, orientada a fortalecer el principio de debida diligencia en la relación con terceros, incluyendo proveedores, contratistas y clientes institucionales. Este instrumento se enmarca en las exigencias de la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, la cual obliga a las entidades a implementar mecanismos formales y verificables de conocimiento de contrapartes.

El formato contempla información estratégica como identificación del tercero, actividad económica, origen de recursos, referencias legales, comerciales y tributarias, así como declaraciones juramentadas sobre la no vinculación con actividades ilícitas y la autorización para la consulta en listas vinculantes y restrictivas.

Durante la auditoría del segundo semestre de 2025, se evaluó una muestra de 341 contratos de la Oficina de Contratación y 89 órdenes de compra de Almacén General, identificándose los siguientes hallazgos, organizados por área:

Oficina de Contratación:

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

- 42 procesos contractuales (12,3 %) cuentan con el formato DE-F-27 diligenciado de manera incompleta.
- 27 formatos DE-F-27 (7,9 %) no se encuentran impresos por ambas caras, incumpliendo los lineamientos de archivo y trazabilidad documental.
- En relación con las listas vinculantes y restrictivas, 116 consultas (34,0 %) presentaban información incompleta y 53 procesos (15,5 %) no contaban con las listas de Tusdatos en la carpeta contractual.

Almacén General

- Se identificó 1 formato DE-F-27 (1,1 %) con diligenciamiento incompleto correspondiente a la orden de compra OC000000006238 – INGEODER PHARMA S.A.S.
- 5 órdenes de compra (5,6 % de la muestra) no se encontraban impresas por ambas caras.
- Se evidenció 1 orden de compra sin soporte de listas vinculantes y restrictivas (OC000000006109 – INGEODER PHARMA S.A.S.).

Si bien estos hallazgos evidencian debilidades de forma y consistencia documental, para el segundo semestre se observan mejoras significativas derivadas de las recomendaciones formuladas en la auditoría del primer semestre, reflejadas en un control más riguroso del diligenciamiento del DE-F-27, así como en una verificación más robusta de los soportes asociados.

Adicionalmente, para la vigencia 2026 se tiene prevista la actualización del formato DE-F-27, incorporando ajustes orientados a fortalecer su claridad, coherencia, control y alineación con los lineamientos del SARLAFT/FPADM, SICOE y la normatividad vigente.

DE-F-28 FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA V1

El formato DE-F-28 fue diseñado por el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. como una herramienta de control, trazabilidad y gestión del riesgo, orientada a documentar el perfil de los miembros de la Junta Directiva, conforme a los lineamientos del SARLAFT/FPADM, la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 y los principios de transparencia y buen gobierno.

Durante el primer semestre de 2025, se identificaron debilidades en el diligenciamiento completo de este formato por parte de los miembros de Junta Directiva. No obstante, para el segundo semestre, se evidenció la subsanación del hallazgo, toda vez que el diligenciamiento del DE-F-28 fue exigido de manera obligatoria, encontrándose actualmente debidamente diligenciado, archivado y resguardado por el Oficial de

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Cumplimiento en la Oficina Asesora de Planeación, como parte del fortalecimiento del control institucional.

Este avance permite consolidar el principio de conocimiento del tercero en los niveles directivos más altos de la entidad, fortalecer la trazabilidad documental y garantizar coherencia entre los procedimientos documentados y la operación real del sistema.

De acuerdo a las novedades encontradas es importante relacionar las listas restrictivas y vinculantes para su respectiva verificación:

LISTA VINCULANTES	
Department of State list of Foreign Terrorist Organizations FTO	EU Consolidated list of sanctions terrorism
EU Consolidated list of sanctions	UN Security council list

LISTA RESTRICTIVAS	
Lista Panama Papers	UK HM Treasury sanctions list
The Arms Export Control Act (AECA)	OFAC Non-SDN Iranian Sanctions Act (NS-ISA) List
World Bank Listing of Ineligible Firms and Individuals	Office of Foreign Assets Control OFAC
Comité de Sanciones del Grupo BID	Lista OSFI Canada
Consolidated Canadian Autonomous Sanctions List	OFAC Non-SDN Palestinian Legislative Council (NS-PLC) list
EEUU Denied Persons List BIS	OFAC Sectoral Sanctions Identifications (SSI) List
EEUU Entity List BIS	EEUU Unverified List BIS
Foreign Corrupt Practices Act List EEUU	Office of Foreign Assets Control OFAC
List of Foreign Financial Institutions Subject to Correspondent Account or Payable-Through Account Sanctions (CAPTA List)	OFAC Non-SDN consolidated sanctions list
OFAC Foreign Sanctions Evaders (FSE) List	OFAC Non-SDN Menu-Based Sanctions List (NS-MBS List)

Durante el II semestre de la vigencia 2025, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. ha consolidado avances importantes en la implementación y fortalecimiento de los sistemas de administración del riesgo: SARLAFT/FPADM, SICOE, en concordancia con lo dispuesto en la Circular Externa No. 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, así como con las normas que integran el marco legal anticorrupción vigente. La verificación desarrollada durante este período permitió evaluar no solo el cumplimiento normativo y documental de los sistemas, sino su efectividad operativa como mecanismos de prevención, detección y gestión de riesgos

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

institucionales.

El análisis técnico evidenció una estructura formal: manuales actualizados, matrices de riesgo vigentes, formatos codificados, procedimientos establecidos, comités operativos y plataformas tecnológicas como DARUMA que soportan la trazabilidad de los controles establecidos. Sin embargo, se identificaron oportunidades de mejora en aspectos clave como la apropiación práctica de los sistemas por parte del talento humano, la retroalimentación interinstitucional con el Oficial de Cumplimiento, la articulación funcional entre subsistemas y la trazabilidad de las acciones preventivas frente a señales de alerta. Estas debilidades limitan el potencial del sistema como herramienta preventiva real y efectiva.

En este contexto, se destaca como una de las principales acciones del período la elaboración e implementación de la Guía para la Recepción, Análisis, Trámite y Resolución de Denuncias, la cual establece un marco técnico y procedimental para la gestión de reportes relacionados con presuntas irregularidades, actos de corrupción, lavado de activos, financiación del terrorismo, conflictos de interés, fraude, entre otras conductas de riesgo. Esta guía no solo estandariza la atención de denuncias, sino que fortalece el principio de legalidad, garantiza la confidencialidad del denunciante, asegura el respeto al debido proceso y promueve la toma de decisiones institucionales basadas en evidencia y responsabilidad.

De manera complementaria, fue habilitado un canal digital institucional de denuncia que brinda acceso directo y seguro a la ciudadanía, usuarios, colaboradores y demás grupos de interés para reportar posibles hechos irregulares de forma confidencial, segura y trazable. Este canal se encuentra disponible en el siguiente enlace: <https://rutadenuncia.hmi.gov.co>.

La articulación entre esta ruta y los sistemas SARLAFT/FPADM, SICOF permite fortalecer la capacidad institucional de respuesta frente a riesgos, fomenta la cultura de integridad y transparencia, y reafirma el compromiso del Hospital con la legalidad, la vigilancia activa, la protección de los recursos públicos y el control social; aunque el hospital ha cumplido parcialmente con las etapas normativas y estructurales exigidas para la implementación de los sistemas de administración del riesgo, resulta fundamental continuar avanzando en su apropiación operativa, fortalecimiento intersistémico y sostenibilidad en el tiempo, garantizando que estos no solo cumplan un rol formal, sino que se consoliden como pilares reales del control institucional y la buena gobernanza.

SEGUIMIENTO A LAS POLÍTICAS SARLAFT – SICOF

Políticas Generales de SARLAFT- SICOF

- **Política del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos SIGR**

El seguimiento a esta política se realiza a través de la Matriz de Riesgos Institucionales, administrada por la Oficina de Gestión de Calidad, así como mediante los informes trimestrales de gestión de riesgos elaborados por el Oficial de Cumplimiento, quien

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

efectúa verificaciones periódicas sobre la matriz priorizada SARLAFT–SICOF–PTEE, evaluando la efectividad de los controles, el avance de los planes de acción y la trazabilidad de los riesgos asociados a corrupción, opacidad y fraude.

La verificación del cumplimiento de esta política para el período evaluado se soporta en los informes correspondientes al tercer y cuarto trimestre, en los cuales el Oficial de Cumplimiento realizó la revisión y seguimiento de los riesgos SARLAFT–SICOF–PTEE, presentando los resultados y hallazgos a Gerencia y a la Oficina de Gestión de Calidad, garantizando la articulación institucional y la toma de decisiones informada.

- **Política de Gestión Documental**

El seguimiento a esta política se realiza a través del cumplimiento del Programa de Gestión Documental [TI-F-13], liderado por la Oficina de Gestión Documental, mediante el cual se verifica la adecuada organización, custodia, resguardo y protección del archivo central y de los archivos de gestión, garantizando la integridad, disponibilidad y trazabilidad de la información institucional.

Adicionalmente, el seguimiento se articula con la gestión de riesgos institucionales, en tanto los riesgos asociados a la pérdida, alteración, acceso no autorizado o uso indebido de la información documental son identificados y evaluados en la matriz de riesgos del proceso, cuyos soportes y evidencias son remitidos y verificados dentro del informe trimestral de riesgos SARLAFT–SICOF–PTEE, permitiendo evidenciar el control y mitigación de riesgos de opacidad documental y posibles prácticas irregulares.

- **Política de capacitación**

El seguimiento a la Política de Capacitación se realiza a través del presente informe semestral de cumplimiento, en el cual se consolidan y socializan las actividades desarrolladas en materia de formación y sensibilización relacionadas con los sistemas SARLAFT, SICOF y el Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE). De manera complementaria, la entidad presenta anualmente el informe de capacitaciones, correspondiente en este caso a la vigencia 2025, como evidencia del fortalecimiento continuo de las competencias del talento humano.

Para el periodo del segundo semestre, se realizaron dos capacitaciones en materia de SARLAFT, SICOF y PTEE, las cuales fueron debidamente socializadas y soportadas mediante las Actas No. 062 y 075.

Políticas SARLAFT

- **Política SARLAFT**

La Política SARLAFT cuenta con lineamientos claros y alineados con la normativa vigente para la gestión de conflictos de interés, la mitigación de los riesgos de LA/FT/FPADM y la protección de la información, en cumplimiento del artículo 105 del EOSF.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Se evidencia el compromiso institucional de priorizar el cumplimiento normativo sobre objetivos comerciales, asignando responsabilidades definidas a los órganos de administración, control, Oficial de Cumplimiento y funcionarios.

La política incorpora controles reforzados para la vinculación y monitoreo de contrapartes de mayor riesgo y dispone de procedimientos formalizados para la implementación de las etapas y elementos del SARLAFT, apoyados en herramientas tecnológicas.

El seguimiento a la aplicación y efectividad de esta política se realiza a través del informe semestral elaborado por la entidad, el cual permite evaluar su cumplimiento, identificar oportunidades de mejora y adoptar acciones correctivas.

- **Política Sobre Publicación en Listas Restrictivas.**

El seguimiento a esta política se realiza en verificar el cumplimiento efectivo de la Política sobre Publicación y Consulta en Listas Restrictivas, asegurando que ningún tercero, proveedor, contratista, colaborador o aliado estratégico del Hospital se encuentre incluido en listas nacionales o internacionales asociadas a LA/FT/FPADM.

- Validación de proveedores, contratistas, empleados y aliados en listas restrictivas nacionales e internacionales (ONU, OFAC, UIAF, Policía Nacional, Fiscalía). Esta verificación se realiza cada mes, las evidencias son los reportes de la plataforma de la UIAF.
- Revisión de cambios, actualizaciones o nuevas inclusiones en listas restrictivas de los vinculados, se realiza permanente.
- Aplicación de acciones preventivas o correctivas conforme a la política (suspensión, no vinculación, terminación contractual).
- Sensibilización al personal sobre la política y el uso de listas restrictivas.

- **Política de Conocimiento de Personas Expuestas Políticamente (PEP).**

Del seguimiento realizado a la política de identificación y gestión de Personas Expuestas Políticamente (PEP) en el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., se evidencia que la institución cuenta con un procedimiento formalmente establecido para la identificación de PEP, basado en el mecanismo de autodeclaración mediante el formato DE-F-26 – Formato Único de Conocimiento Usuario Particular y PEP, aplicado al momento de la vinculación.

Asimismo, se observa que la política contempla controles adicionales para los casos en que se establezca una relación contractual con una Persona Expuesta Políticamente, tales como la autorización del Representante Legal, la notificación a la Junta Directiva y la aplicación de un proceso de Debida Diligencia Ampliada, lo cual es consistente con un enfoque basado en riesgo.

No obstante, la efectividad del control depende del correcto diligenciamiento del formato, la verificación periódica de la información suministrada y el seguimiento continuo a las relaciones contractuales vigentes, aspectos que requieren

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

mantenerse de forma sistemática para fortalecer la mitigación del riesgo de LA/FT/FPADM.

- **Política de Conocimiento de Contraparte: cliente, proveedor, usuario**

El Hospital Departamental María Inmaculada, tiene definidos mecanismos formales para el conocimiento de contrapartes, alineados con el SARLAFT, que cubren las etapas de selección, vinculación, permanencia y cese de las relaciones, así como el monitoreo de operaciones.

La política se operacionaliza mediante formatos: DE-F-27 para clientes, proveedores y contratistas; DE-F-26 para usuarios particulares, PEP y cuando las operaciones en efectivo superan los \$5 millones; y DE-F-28 para miembros de Junta Directiva, aplicado al ingreso y actualizado anualmente, complementado con la Declaración de Bienes y Rentas del DAFP.

El seguimiento evidencia que los procedimientos permiten la identificación, verificación y actualización de la información, contribuyendo a la mitigación del riesgo de LA/FT/FPADM; no obstante, su efectividad depende del cumplimiento oportuno, la trazabilidad documental y el control periódico por parte de las áreas responsables.

- **Política de Manejo de Efectivo**

El Hospital aplica una política restrictiva frente al uso de efectivo, limitándolo únicamente a excepciones reglamentadas como cajas menores, devoluciones de excedentes dentro de los topes establecidos y avances previamente autorizados por la Gerencia.

El Oficial de Cumplimiento realiza revisión mensual de los pagos en efectivo con el fin de identificar recurrencia, montos inusuales y operaciones atípicas, fortaleciendo el control y monitoreo del riesgo LA/FT/FPADM.

La política define umbrales claros para el reporte interno de operaciones en efectivo y depósitos múltiples, permitiendo el análisis oportuno y, de ser necesario, el reporte a la UIAF.

En general, se evidencia cumplimiento de la política y la existencia de controles adecuados para mitigar el riesgo asociado al manejo de efectivo.

- **Política de Proveedores, Contratistas:**

El Hospital Departamental María Inmaculada. aplica controles en los procesos de contratación orientados a verificar la legalidad del origen de los bienes y servicios adquiridos, así como el cumplimiento de los requisitos de nacionalización, licencias y autorizaciones cuando aplica.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

En los casos en que se identifican alertas relacionadas con el origen de los recursos del proveedor, se exige declaración del representante legal como mecanismo de mitigación del riesgo LA/FT/FPADM.

Adicionalmente, se realiza verificación del país de origen de equipos e insumos médicos importados, priorizando aquellos provenientes de jurisdicciones clasificadas como de mayor riesgo según el Índice de Basilea.

Las áreas de Almacén General y Contratación efectúan análisis comparativos de precios frente al mercado cuando se presentan ofertas significativamente inferiores, con el fin de identificar posibles operaciones inusuales y fortalecer el control preventivo.

- **Políticas SICOF**

Las políticas institucionales que se presentan a continuación se encuentran enmarcadas dentro del Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF), en la medida en que constituyen instrumentos transversales de control, prevención y mitigación de conductas que puedan afectar la transparencia, la integridad y la correcta gestión de los recursos públicos. Estas políticas contribuyen de manera directa a la prevención de riesgos asociados a la corrupción, la opacidad administrativa y documental, el fraude y los conflictos de interés. Su inclusión en este apartado obedece a que su aplicación, seguimiento y monitoreo fortalecen el objetivo del SICOF y permiten evidenciar el compromiso institucional con una gestión íntegra, transparente y responsable. Se presentan las políticas a continuación:

Políticas Institucionales:

Política de Riesgo SICOF

El cumplimiento y seguimiento de la presente política se verifica en el marco del presente informe, en atención a que su alcance corresponde directamente a la evaluación del grado de implementación y cumplimiento del Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, la Opacidad y el Fraude (SICOF) y del SARLAFT/FPADM. En este sentido, el informe consolida el análisis de la gestión de riesgos, la aplicación de controles, la identificación de debilidades y las acciones de mejora asociadas a la prevención de la corrupción, la opacidad y el fraude durante el período evaluado, constituyéndose en el principal mecanismo de verificación del cumplimiento de esta política.

Política de Transparencia, Integridad y Lucha contra la Corrupción

El seguimiento y verificación del cumplimiento de esta política, durante el período evaluado, se realizó a través de diversas acciones institucionales orientadas al fortalecimiento de la integridad, la ética y la transparencia.

- Programa de Transparencia y Ética Empresarial (PTEE): Se llevaron a cabo dos seguimientos cuatrimestrales, correspondientes a los periodos mayo–agosto y

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

septiembre–diciembre, los cuales permitieron consolidar un nivel de avance del 89% del programa para la vigencia 2025.

- Código de Conducta y Buen Gobierno: Se ejecutaron dos jornadas de capacitación en materia de SARLAFT, SICOF, PTEE y Código de Conducta y Buen Gobierno, socializadas mediante acta 062 y acta 075, dirigidas al fortalecimiento de la cultura ética y de cumplimiento en la entidad.
- Comité de Conducta y Buen Gobierno: Se realizaron dos sesiones del comité, socializadas mediante acta No. 4 del 24-11-2025 y acta No. 5 del 30-12-2025, en las cuales se analizaron aspectos relacionados con el comportamiento ético institucional, la promoción de buenas prácticas, la prevención de conductas indebidas y la identificación de oportunidades de mejora, contribuyendo al fortalecimiento de una gestión íntegra, ética y transparente en el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.

Política de Seguridad de la Información, lineamientos de uso y manejo

El seguimiento a la Política de Seguridad de la Información se realiza a través del Plan de Seguridad y Privacidad de la Información y del Plan de Tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la Información, cuyos avances y controles son monitoreados mediante indicadores de desempeño que permiten evaluar la efectividad de la gestión, la atención de incidentes y la protección de la información institucional. Dichos indicadores son reportados y evidenciados en la plataforma DARUMA, garantizando la trazabilidad, el control y la mejora continua del Sistema de Gestión de Seguridad de la Información. Los indicadores son:

- Porcentaje de incidentes con el sistema de información resueltos en 24 horas.
- Tasa de accesos no autorizados a la página web institucional.
- Porcentaje de efectividad de solicitudes por medio de tickets
- Porcentaje de efectividad de solicitudes por medio de tickets
- Porcentaje Avance en la implementación del SGSI (Sistema de Gestión de la Seguridad de la Información)
- Obsolescencia de equipos de cómputo (PC, impresoras, escanner)

Política Tratamiento protección de datos de los Titulares HDMI

El seguimiento a esta política se articula con el Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, la Opacidad y el Fraude (SICOF), en tanto el adecuado tratamiento de los datos personales y la protección de la información sensible constituyen controles clave para la prevención de riesgos de opacidad documental, uso indebido de la información y posibles conductas fraudulentas.

La verificación de su cumplimiento se soporta en el informe de la matriz de riesgos del área de Sistemas, donde se realiza seguimiento al manejo de las bases de datos institucionales, la seguridad de la información y la aplicación de buenas prácticas en el tratamiento de los datos de los pacientes, incluyendo la recomendación del cambio periódico de contraseñas en los sistemas que contienen información sensible. Dicho informe es igualmente verificado por el Oficial de Cumplimiento como insumo para el

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

informe trimestral de gestión de riesgos SARLAFT–SICOF–PTEE, lo que permite evidenciar la trazabilidad y el control efectuado sobre esta política.

Políticas generales:

- La entidad orienta su gestión bajo un enfoque de integridad institucional, fomentando la responsabilidad, la ética y la legalidad en todas las actuaciones, con el fin de prevenir cualquier conducta que pueda afectar la confianza pública y la correcta administración de los recursos. Se reconoce que la transparencia, la rendición de cuentas y el apego a la normativa vigente son pilares fundamentales para garantizar un servicio oportuno y de calidad a la ciudadanía.
- Se promueve la corresponsabilidad de todos los colaboradores en la identificación, prevención y mitigación de riesgos asociados a la corrupción, la opacidad y el fraude, impulsando la participación activa en la construcción de un entorno laboral seguro, confiable y orientado al cumplimiento de los objetivos institucionales.
- La gestión administrativa y operativa se desarrolla con criterios de eficiencia, economía y efectividad, asegurando que las decisiones se fundamenten en información veraz y verificable, que permita optimizar el uso de los recursos y alcanzar resultados que beneficien de manera directa a la comunidad atendida por la entidad.
- Se establece como principio rector la mejora continua de los procesos y servicios, fortaleciendo las capacidades institucionales y adaptándose a los cambios normativos, tecnológicos y sociales, de manera que se mantenga un alto estándar de calidad, integridad y sostenibilidad en la gestión pública.

Las políticas generales se mantienen en los términos definidos institucionalmente y su seguimiento se realiza de manera transversal mediante auditorías internas, informes de gestión, seguimiento a riesgos SICOF–SARLAFT–PTEE, y la evaluación continua del cumplimiento normativo y de los principios de integridad, eficiencia y mejora continua en los procesos administrativos y operativos de la entidad.

Políticas específicas:

Política de transparencia y acceso a la información

El seguimiento se efectúa a través de los informes trimestrales elaborados por el Webmaster, en los cuales se verifica la actualización, administración y monitoreo del portal web institucional y del módulo de transparencia, como mecanismo clave para prevenir la opacidad y garantizar el acceso a la información pública.

Política de Conflictos de Intereses

El cumplimiento de esta política se verifica mediante el informe de auditoría interna del segundo semestre de 2025 realizada por el Oficial de Cumplimiento a los procesos de Contratación y Talento humano, evaluando la correcta declaración, registro y gestión de los conflictos de interés, como medida preventiva frente a riesgos de corrupción y fraude.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Política de Control Interno

El cumplimiento de esta política se verifica mediante el informe de auditoría interna del segundo semestre de 2025 realizada por el Oficial de Cumplimiento, garantizando la mejora continua del sistema de control interno y la mitigación de riesgos críticos.

Política de Compras y adquisiciones

El cumplimiento de esta política se verifica mediante el informe de auditoría interna del segundo semestre de 2025 realizada por el Oficial de Cumplimiento, evaluando la planeación, publicación y ejecución de los contratos, así como el cumplimiento de los principios de transparencia, legalidad y eficiencia en el uso de los recursos públicos.

Política de denuncias

El seguimiento a la Política de Denuncias se realiza de manera continua mediante el monitoreo permanente del Canal de Denuncias SICOF, dispuesto para la recepción de denuncias relacionadas con presuntos actos de corrupción, opacidad, fraude u otras irregularidades. Para el presente periodo no se registraron denuncias a través de dicho canal; no obstante, se mantiene la vigilancia constante de su funcionamiento y la socialización periódica de su gestión ante el Comité de Conducta y Buen Gobierno, como parte del compromiso institucional con la transparencia, la prevención y el fortalecimiento de la cultura de integridad.

INDICADORES DE EFICACIA

Durante el segundo semestre del período evaluado, se evidencia un trabajo continuo, organizado y eficiente en la ejecución de las actividades definidas dentro del sistema SARLAFT–SICOF. Todas las acciones programadas fueron desarrolladas conforme al cronograma establecido, incluyendo actividades de seguimiento, elaboración y actualización de documentos, auditorías, capacitaciones, informes y procesos de autoevaluación.

Los resultados reflejan un cumplimiento del 100% en cada una de las actividades previstas, lo cual demuestra una adecuada gestión por parte de los responsables, así como un uso efectivo de los recursos y mecanismos de control implementados. En consecuencia, los indicadores de eficacia evidencian que las actividades no solo fueron ejecutadas, sino que aportaron de manera significativa al fortalecimiento del sistema de gestión del riesgo y al mejoramiento continuo de la entidad.

Como lo explica el siguiente cuadro:

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

		MEJORAMIENTO CONTINUO							
		FORMATO CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES							
PROCESO:		DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO - Vigencia 2025							
ACTIVIDAD	RESPONSABLE	SEGUIMIENTO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	% DE CUMPLIMIENTO
SARLAFT (Actividades de cumplimiento)	Ing. Javier Rincon - Oficial de Cumplimiento	PROGRAMADO	1	1	1	1	1	1	100
	Andrea Rubio	EJECUTADO	1	1	1	1	1	1	
Informes SARLAFT-SICOF	Ing. Javier Rincon - Oficial de Cumplimiento	PROGRAMADO			1			1	100
	Andrea Rubio- Ing Karine	EJECUTADO			1			1	
Auditoria SARLAFT	Ing. Javier Rincon - Oficial de Cumplimiento	PROGRAMADO	1					1	100
	Andrea Rubio- Ing Karine	EJECUTADO	1					1	
Capacitaciones SARLAFT-SICOF	Ing. Javier Rincon - Oficial de Cumplimiento	PROGRAMADO			1			1	100
	Andrea Rubio- Ing Karine	EJECUTADO			1		1		
Elaborar y/o Actualizar manual de SARLAFT-SICOF - Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude y realizar seguimiento de la adherencia del mismo.	Ing. Javier Rincon - Oficial de Cumplimiento	PROGRAMADO	1					1	100
	Andrea Rubio- Ing Karine	EJECUTADO	1					1	
Autoevaluación de Gestión de Riesgos - Supersalud	Ing. Javier Rincon - Oficial de Cumplimiento	PROGRAMADO			1				100
	Andrea Rubio- Ing Karine	EJECUTADO			1				
		Líder seguridad del paciente	Profesional de calidad		Profesional especializado (Gestión de calidad)				
		Elaboró	Revisó		Aprobó				
		Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)							

AUTOEVALUACIÓN SISTEMAS INTEGRADO DE GESTIÓN DE RIESGOS

En cumplimiento de los lineamientos establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud, las entidades vigiladas deben realizar de manera anual la autoevaluación de la gestión de riesgos, como un instrumento de seguimiento y verificación del nivel de madurez, implementación y efectividad de los sistemas de administración del riesgo, entre ellos el SARLAFT/FPADM y SICOF. Esta autoevaluación se estructura a partir de

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		



Supersalud
Ministerio de Salud

INFORMACIÓN NACIONAL DE SALUD
DELEGADA PARA PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD
AUTOEVALUACIÓN SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE RIESGOS
INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD - IPS C1, C2 y D1

INFORMACIÓN GENERAL			
ÍTEM	PREGUNTA	TIPO DE RESPUESTA	OBSERVACIONES
1	NIT de la entidad	Abierta	Sin espacios, puntos ni dígito de verificación
2	Razón Social	Abierta	
3	Nombre completo de la persona que responde el cuestionario	Abierta	
4	Cargo de la persona que responde el cuestionario	Abierta	
5	Correo electrónico de la persona que diligencia el cuestionario	Abierta	
6	¿Su entidad pertenece a grupo empresarial?	Dicotómica: Si/No	
7	¿Su entidad es una Empresa Social del Estado?	Dicotómica: Si/No	
8	Grupo IPS	Selección única: •C1 •C2 •D1	Grupo en el que estaba clasificado ante la SNS a 31/12/2024

LINEAMIENTOS GENERALES

ÍTEM	PREGUNTA	TIPO DE RESPUESTA	OBSERVACIONES
Generalidades e Identificación			
9	Seleccione el grado de implementación y evaluación del ciclo general de riesgos y los elementos específicos de los diferentes Subistemas de Administración de Riesgos alineado a la Política de Gestión	Selección única: •Sin avances •Bajo (Fase de identificación) •Medio: (Identificación + Evaluación)	Salto automático: si en esta pregunta responde

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

OFICIAL DE CUMPLIMIENTO			
ÍTEM	PREGUNTA	TIPO DE RESPUESTA	OBSERVACIONES
Designación formal del oficial de cumplimiento			
35	¿Existe acta de Junta Directiva en la que se oficializa el nombramiento del Oficial de Cumplimiento?	Respuesta de selección única: +SI +SI +NO	Acta No 002 del 6 de febrero de 2017
36	¿El Oficial de Cumplimiento depende directamente del Órgano de Administración o Dirección dentro de la estructura organizacional y funcional de la entidad (primer nivel jerárquico y debe ser un nivel de dirección de la entidad)?	Respuesta de selección única: +SI +NO	El Oficial de Cumplimiento es el jefe de la Oficina Asesora de Planeación de la E.S.E.
37	¿Se realizó el curso del Sistema - RICC de la Superintendencia Nacional de Salud de los riesgos, actualización y modificación del Oficial de Cumplimiento (ver y sujeta en Resolución expedida en la Oficina del Sistema 005 de 2018)?	Respuesta de selección única: +SI +NO	ver la otra opción en L. específicos
38	¿Se han identificado posibles conflictos de interés entre las funciones del Oficial de Cumplimiento y las del cargo adjunto que desempeña?	Respuesta de selección única: +SI +NO +SÍ/NO tiene cargo adjunto	
Perfil y Competencias			
39	¿El Oficial de Cumplimiento cuenta con certificación de estudios terciarios, especialización o diplomado en administración de riesgos, en especial riesgo LAFT, expedidos por instituciones autorizadas?	Respuesta de selección única: +SI +NO	Si la respuesta es "SI" pasa a la pregunta 42, de lo contrario pasa a la siguiente pregunta
40	¿Se anexa las certificaciones académicas anteriores, de actualización documental que acredite el nivel de conocimientos y experiencia laboral en administración y gestión de riesgos?	Respuesta de selección única: +SI +NO	
41	¿El Oficial de Cumplimiento ha finalizado el curso e-learning de la UNF y cuenta con certificación?	Respuesta de selección única: +SI +NO	
Estructura de Apoyo			
42	¿El Oficial de Cumplimiento cuenta con independencia funcional y poder de decisión dentro de la PTE?	Respuesta de selección única: +SI +NO	
43	¿El Oficial de Cumplimiento cuenta con un equipo de trabajo que realice la implementación y gestión de SARLAFT?	Respuesta de selección única: +SI +NO	
44	¿Los recursos asignados al Oficial de Cumplimiento permiten la ejecución efectiva del Plan de Trabajo durante la vigencia 2024?	Respuesta de selección única: +SI +NO	
Operación Efectiva			
45	¿En el apartado evaluado, la entidad realizó oportunamente los reportes a través de la plataforma SRIIS (Sistema de Reportes en Línea de transacciones en efectivo: procedimientos y proveedores, o en su defecto la ausencia de estas transacciones)?	Selección única: +SI +NO	
46	¿En el apartado evaluado, la entidad realizó oportunamente los reportes a través de la plataforma SRIIS (Sistema de Reportes en Línea de operaciones aseguradoras: SRIIS)?	Selección única: +SI +NO	
47	¿Cuál fue el porcentaje de ejecución del plan de trabajo que incluye políticas, procedimientos y metodologías de monitoreo de los riesgos a su cargo?	Respuesta de selección única: +Bajo (<25%) +Medio (25 y <50%) +Alto (50 y <75%) +Muy Alto (>75%)	
Seguimiento y mejora continua:			
48	¿Cuál nivel de gestión logró el Oficial de Cumplimiento en la formulación, ejecución y seguimiento de planes de mejora durante la vigencia evaluada?	Respuesta de selección única: +Bajo (<25%) +Medio (25 y <50%) +Alto (50 y <75%) +Muy Alto (>75%)	NO SE REALIZARON PLANES DE MEJORA

SUBSISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DE LOS RIESGOS DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO - SARLAFT CIRCULAR EXTERNA 20211700000005-5 DE 2021			
El SARLAFT es el sistema de prevención y control que deben implementar los agentes que componen el SG035 para la adecuada gestión del riesgo de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo (LAFT), en virtud del cual, tales agentes deben adoptar procedimientos y herramientas que contemplen todas las actividades que realizan en desarrollo de su objeto social y que se ajusten a su tamaño, actividad económica, forma de comercialización y demás características particulares. El mencionado sistema debe comprender el diseño, aprobación e implementación de políticas y procedimientos para la prevención y control del riesgo de LAFT. Las políticas y procedimientos que se adopten deben permitir el eficiente, efectivo y oportuno funcionamiento del SARLAFT y traducirse en reglas de conducta y procedimientos que orienten la actuación de la entidad, sus empleados y socios.			
ÍTEM	PREGUNTA	TIPO DE RESPUESTA	OBSERVACIONES
ÁMBITO DE APLICACIÓN: INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD (IPS) GRUPOS C1, C2 Y D1			
Generalidades e identificación			
7	¿La metodología aplicada por la entidad para la identificación de riesgos de LAFT contempla como mínimo: el análisis del contexto interno y externo y los factores de riesgo de LAFT?	Selección única: +SI +NO	
8	¿La entidad ha establecido los procedimientos que contemplen análisis de riesgos LAFT cuando se incurran en nuevos mercados o se ofrezcan nuevos servicios?	Selección única: +SI +NO +No Aplica	No Aplica: cuando en la vigencia evaluada la entidad no incurrió en nuevos mercados o no ofreció nuevos servicios
9	La entidad cuenta con procesos y/o procedimientos para la aplicación de la debida diligencia con las siguientes contrapartes: • Clientes y usuarios • Personas Expuestas Políticamente - PEP • Asociados (Para las E.S.E. seleccione NO) • Trabajadores, empleados y proveedores	Matriz de selección única por cada ítem: +SI +NO	SE TIENEN LOS FORMATOS: DE-F-26 FORMATO CONOCIMIENTO USUARIO PARTICULAR Y PEP DE-F-27 SARLAFT
10	¿La entidad cuenta con procesos y procedimientos que le permitan conocer la procedencia de los aportes que los socios y/o accionistas hacen en dinero o en especie?	Selección única: +SI +NO +No Aplica	No Aplica: opción válida solo para las ESE
11	¿La entidad cuenta con procesos y/o procedimientos para consultar de forma permanente las listas vinculantes para Colombia de los miembros de la organización (clientes, usuarios, PEP, socios, trabajadores, empleados y proveedores)?	Selección única: +SI +NO + PARCIAL (el proceso no está definido para todas las contrapartes de la organización)	Se consultan las listas vinculantes y restrictivas en tusdatos.co
Evaluación y Medición			

SUBSISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO DE CORRUPCIÓN, OPACIDAD Y FRAUDE - SICOF CIRCULAR EXTERNA 20211700000005-5 DE 2021			
Conjunto de políticas, principios, normas, procedimientos y mecanismos de verificación y evaluación establecidos por el máximo órgano social u órgano equivalente, la alta dirección y demás funcionarios de una organización para proporcionar un grado de seguridad razonable en cuanto a la consecución de los siguientes objetivos: * Mejorar la eficiencia y eficacia en las operaciones de las entidades sometidas a inspección y vigilancia evitando situaciones de Corrupción, Opacidad y Fraude. Para el efecto, se entiende por eficacia la capacidad de alcanzar las metas y/o resultados propuestos; y por eficiencia la capacidad de producir el máximo de resultados con el mínimo de recursos, energía y tiempo. * Prevenir y mitigar la ocurrencia de actos de Corrupción, Opacidad y Fraude, originados tanto al interior como al exterior de las organizaciones. * Realizar una gestión adecuada de los Riesgos.			
ÍTEM	PREGUNTA	TIPO DE RESPUESTA	OBSERVACIONES
ÁMBITO DE APLICACIÓN: TODAS LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SALUD (IPS)			
Generalidades e identificación			
20	¿La entidad contempló dentro de la etapa de identificación de riesgos de COF el análisis del contexto interno y externo, los factores de riesgos y las partes interesadas del negocio?	Selección única: +SI +NO + PARCIAL (analizó algunos ítems del enunciado)	
21	¿El Representante Legal designó el área o responsable de la implementación y seguimiento del SICOF?	Selección única: +SI +NO	Oficial de Cumplimiento
22	¿El Oficial de Cumplimiento o Persona Encargada elaboró el plan anual de acción del SICOF y le dio cumplimiento?	Selección única: +SI +NO	
23	¿El Manual de prevención de COF contiene como mínimo los siguientes ítems: políticas para la administración del riesgo, protección de personas denunciantes, confidencialidad de personas que informen posibles casos y mecanismos para mantener y gestionar los registros de eventos COF?	Selección única: +SI +NO + PARCIAL	Se tienen políticas SICOF en el manual pero no se mencionan: - protección de personas denunciantes - confidencialidad de personas que informen posibles casos - mecanismos para mantener y gestionar los registros de eventos COF
Evaluación y Medición			
24	¿La entidad implementó una metodología y/o técnica para la medición del riesgo COF que permite determinar la probabilidad de ocurrencia y el impacto del riesgo?	Selección única: +SI +NO	Matriz de riesgos priorizada SARLAFT, SICOF y PTEE
25	¿La entidad calculó el perfil de riesgo inherente de COF para el periodo evaluado?	Selección única: +SI +NO	
Control y Tratamiento			

En lo correspondiente a los riesgos asociados al SARLAFT/FPADM, SICOF y PTEE, la

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

información fue suministrada directamente por el Oficial de Cumplimiento, quien aportó los soportes relacionados con la implementación del sistema, la aplicación de controles, el uso de formatos, la gestión de alertas y las actividades de monitoreo realizadas durante el período evaluado. A continuación, se incorpora evidencia del diligenciamiento y envío de la autoevaluación de riesgos ante la Superintendencia Nacional de Salud realizado el 24 de septiembre de 2025, como respaldo del cumplimiento de esta obligación normativa.

24/9/25, 9:01 a.m.

Autoevaluación Sistema Integrado de Gestión de Riesgos - Lineamientos Generales



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.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

24/9/25, 9:03 a.m.

AUTOEVALUACIÓN DEL NIVEL IMPLEMENTACIÓN DE LOS LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS



**AUTOEVALUACIÓN DEL NIVEL
IMPLEMENTACIÓN DE LOS
LINEAMIENTOS ESPECÍFICOS**

SOBRE LOS SUBSISTEMAS DE ADMINISTRACIÓN DE RIESGOS.

Marco Normativo: Circulares Externas 009 de 2016, 2021170000005-5 de 2021 y 2021170000004-5 de 2021

Con el fin de evaluar el cumplimiento de los requisitos legales y el grado de implementación de los Subsistemas de Administración de Riesgos del SIGR, esta Superintendencia aplicará el siguiente cuestionario de autoevaluación. Este ejercicio permitirá comparar los avances frente a la primera aplicación, identificar oportunidades de mejora y fomentar la autorregulación y el fortalecimiento continuo de la gestión del riesgo.

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

RESULTADOS DE CONSULTAS REALIZADAS AÑO 2025

Durante el segundo semestre año 2025, se realizaron consulta y seguimiento a través de la plataforma Tusdatos.co, con el propósito de verificar antecedentes y posibles alertas sobre personas, empresas y representantes legales. Este proceso de monitoreo continuo se desarrolló desde el 1 de julio hasta el 31 de diciembre de 2025, permitiendo la identificación de diversos hallazgos dentro de las bases de datos consultadas.

En total, se llevó a cabo 1661 consultas realizadas por los usuarios del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., estas consultas permitieron reforzar los mecanismos de debida diligencia y control de riesgos, alineándose con los requerimientos normativos del Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SARLAFT/FPADM).

DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS CON HALLAZGOS:

Durante el periodo de monitoreo, se realizaron un total de 1661 consultas, dentro de las cuales 804 presentaron hallazgos clasificados en niveles alto, medio o bajo. Esta información ha sido fundamental para fortalecer los procesos de prevención y detección de posibles riesgos, garantizando que la institución cuente con herramientas eficaces para la toma de decisiones informadas, la mitigación de riesgos financieros y reputacionales, y el cumplimiento de los estándares regulatorios vigentes.

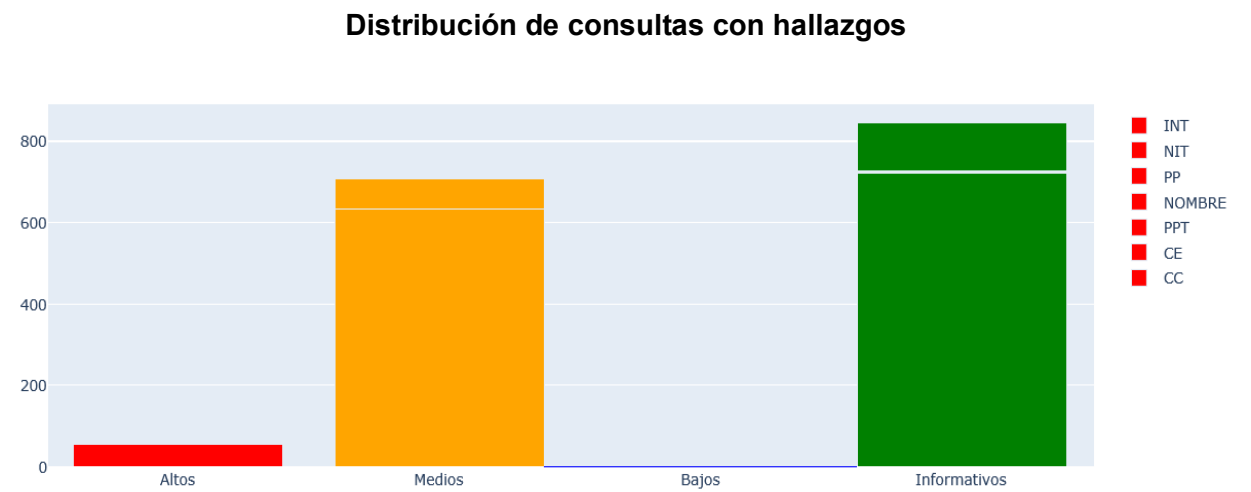
	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

A lo largo del II semestre del 2025, se llevó a cabo la consulta y el seguimiento en la plataforma Tusdatos.co, donde se registran reportes sobre personas, empresas y representantes legales. Durante el monitoreo continuo de listas, realizado entre el 1 de julio y el 31 de diciembre de 2025, se identificaron diversos hallazgos.

DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS CON HALLAZGOS: En el periodo de tiempo se realizaron 1661 consultas dentro de las cuales se encontraron 804 con hallazgos altos, medios o bajos distribuidos de la siguiente manera:

	Altos	Medios	Bajos	Informativos	Sin	Total
CC	63	632	16	724	1	1436
NIT	6	72	2	113	4	197
CE	9	2	0	2	7	20
PP	0	0	0	2	0	2
PPT	1	0	0	2	0	3
NOMBRE	0	1	0	1	0	2
INT	0	0	0	1	0	1
Total	79	707	18	845	12	1661

A continuación, se presenta una gráfica con la información anterior:



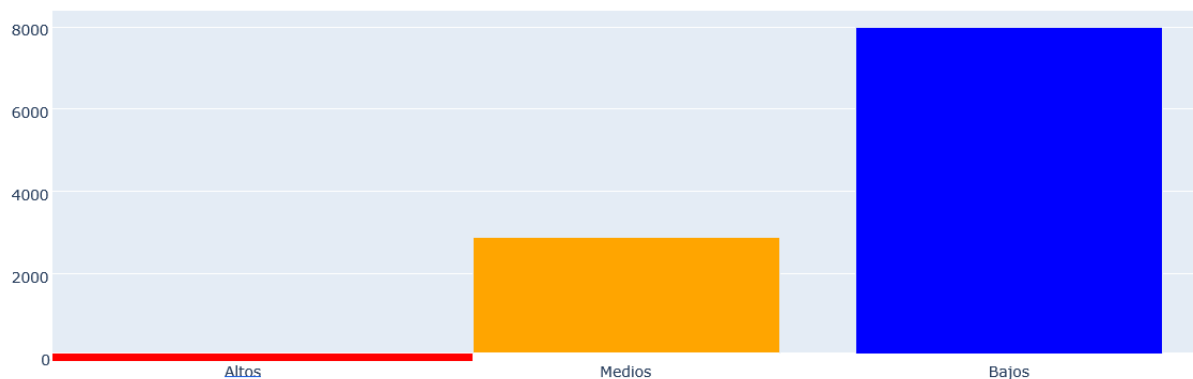
Fuente: Estadística Tusdatos.co

DISTRIBUCIÓN DE LOS HALLAZGOS SEGÚN NIVEL: En total se encontraron 10975 hallazgos, sin incluir los informativos, distribuidos de la siguiente forma:

Altos	Medios	Bajos
122	2882	7971

A continuación, se presenta una gráfica con la información anterior:

Distribución de hallazgos por criticidad



Fuente: Estadística Tusdatos.co

A continuación, se listan los hallazgos según su nivel:

ALTOS: 122

HALLAZGO	CANTIDAD
No se pudo determinar la validez del documento	43
Policía Nacional: El documento consultado registra con posibles antecedentes.	8
Rama Unificada: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): DELITOS CONTRA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. Estudiar evidencia	6
Delitos JEPMS: Tráfico de estupefacientes (Contra la Salud Publica)	6
Rama Unificada: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): TRAFICO DE DROGAS TOXICAS, ESTUPEFACIENTES O SUSTANCIAS SICOTROPICAS. Estudiar evidencia	5
Rama Unificada: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): EXTORSION. Estudiar evidencia	5

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

Rama JEPMS: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): TRAFICO DE DROGAS TOXICAS, ESTUPEFACIENTES O SUSTANCIAS SICOTROPICAS. Estudiar evidencia	5
Rama JEPMS: Registra en Florencia (Contra la Salud Publica)	5
Rama JEPMS: Registra en Cali (Contra la familia)	4
Registraduría: El titular aparece como fallecido	3
Rama Unificada: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): TRAFICO DE ARMAS. Estudiar evidencia	2
Rama JEPMS: Registra en Florencia (Contra la vida y la integridad personal)	2
Delitos JEPMS: Lesiones personales (Contra la vida y la integridad personal)	2
SIMIT: El documento consultado cuenta con más de 20 millones en multas de tránsito en el Sistema de Información sobre Multas y Sanciones por Infracción de Tránsito.	2
Rama JEPMS: Registra en Florencia (Contra la seguridad pública)	2
Delitos JEPMS: Porte ilegal de armas de defensa personal o uso privativo FF. MM. (Contra la seguridad pública)	2
INPEC: El titular del documento se encuentra privado de la libertad.	2
Procuraduría: El documento consultado se encuentra registrado en el Sistema de Información de Registro de Sanciones y Causas de Inhabilidad.	2
Rama JEPMS: Registra en Neiva (Contra el patrimonio económico)	2
Delitos JEPMS: Hurto calificado y/o agravado (Contra el patrimonio económico)	2
Personería de Bogotá: El documento consultado presenta sanciones e inhabilidades disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C.	1
Registraduría: Estado del documento: CANCELADA POR MUERTE	1

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

RUAF: El titular aparece como difunto	1
Rama JEPMS: Registra en Cali (Contra la vida y la integridad personal)	1
Delitos JEPMS: Homicidio culposo (Contra la vida y la integridad personal)	1
Rama JEPMS: Registra en Neiva (Contra la Salud Publica)	1
Juzgados TYBA: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): TRAFICO DE ARMAS. Estudiar evidencia	1
Rama JEPMS: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): DELITOS CONTRA LA SEGURIDAD PUBLICA. Estudiar evidencia	1
Rama JEPMS: Registra en Ibague (CONTRA LA SALUD PÚBLICA -)	1
Rama JEPMS: Registra delito fuente que podría materializar Lavado de activos y/o Financiación del terrorismo (LAFT): TRAFICO DE DROGAS TOXICAS, ESTUPEFACIENTES O SUSTANCIAS SICOTROPICAS	1
Migración Colombia: El documento consultado no se encuentra registrado en migración Colombia.	1
SECOP Sanciones: El documento consultado registra con una sanción por parte de las autoridades competentes relacionadas con el Sistema Electrónico de Contratación Pública.	1

MEDIOS: 2.727

HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDADO en uno o varios procesos civiles	996
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDADO en uno o varios procesos laborales	306
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDADO en uno o varios procesos de Familia	193
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDADO en uno o varios procesos penales	184

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDADO en uno o varios Juzgados de Pequeñas Causas	117
RUNT: El titular consultado no se encuentra a Paz y Salvo en el Registro Único Nacional de Tránsito.	111
Garantías Mobiliarias: El titular del documento registra con Garantías Mobiliarias.	108
RUAF: Estado de afiliación a Pensiones: Inactivo	100
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDADO en uno o varios procesos administrativos	98
Juzgados TYBA: Registra en proceso de un Juzgado Promiscuo	98
Juzgados TYBA: Registra en proceso civil	93
RUAF: No se encontraron afiliaciones en ARL	63
Juzgados TYBA: Registra en proceso familia	53
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en un proceso no identificado (Estudiar evidencia)	40
RUAF: Estado de afiliación a Pensiones: Activo no cotizante	34
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Pensiones	33
Juzgados TYBA: Registra en proceso penal	30
Juzgados TYBA: Registra en proceso laboral	26
Juzgados TYBA: Registra en proceso de un Juzgado de Pequeñas causas	26
Juzgados TYBA: Registra en proceso administrativo	22
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDADO en uno o varios Juzgados Promiscuos	19
RUAF: Estado de afiliación a Pensiones: Retirado	18

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

HALLAZGO	CANTIDAD
PEPS Nacionales: funcionarios partidos políticos y candidatos no elegidos	13
Juzgados TYBA: El documento consultado registra con uno o varios procesos en calidad de demandado o demandante.	13
PEPS Nacionales: Candidatos a elecciones	11
Contratación Pública (SECOP): Grandes contratistas del estado en Colombia	10
RUAF: Estado de afiliación a Pensiones: Activo	7
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Salud	7
PEPS Nacionales: Estructura de Gobierno	6
RUAF: Afiliación a salud: Suspensión por mora.	5
RNMC: El documento consultado registra como infractor o responsable de cometer una violación al Código de Policía en el Registro Nacional de Medidas Correctivas	5
PEPS Nacionales: Relacionados a PEPS Colombia	5
SIMIT: El documento consultado cuenta con más de 10 millones en multas de tránsito en el Sistema de Información sobre Multas y Sanciones por Infracción de Tránsito.	4
Delitos JEPMS: Inasistencia alimentaria (Contra la familia)	4
RUAF: Afiliación a salud: Protección Laboral C	4
PEPS Nacionales: PEPS registrados en SIGEP	4
PEPS Nacionales (denominación): funcionarios partidos políticos y candidatos no elegidos (Búsqueda por Nombre)	3
Offshore Leaks: El nombre consultado registra en Panama Papers	2

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

HALLAZGO	CANTIDAD
RUAF: Afiliación a salud: Retirado	2
Registraduría: Errores en consulta: Fecha de expedición invalida	2
PEPS Nacionales (denominación): Relacionados a PEPS Colombia (Búsqueda por Nombre)	2
RUAF: Afiliación a salud: Afiliado fallecido	1
PEPS Nacionales (denominación): Estructura de Gobierno (Busqueda por Nombre)	1
Boletines: Noticias Procuraduría General de la Nación	1
Boletines: Entes Sancionados SECOP	1
Boletines: Boletines Superintendencia Financiera	1

BAJOS: 7971

HALLAZGO	CANTIDAD
Noticias Reputacionales: El nombre consultado registra en al menos una noticia o sitio web.	1303
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDANTE en uno o varios procesos civiles	1245
SISBEN: El documento consultado registra en la fuente Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales	737
Redes Sociales: El nombre consultado presenta coincidencia en alguna red social	734
Contratación Pública (SECOP): El documento consultado registra con una o más contrataciones públicas.	641

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDANTE en uno o varios procesos administrativos	447
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDANTE en un proceso laboral	307
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDANTE en uno o varios procesos de familia	299
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDANTE en uno o varios procesos penales	229
RUAF: Estado de afiliación a salud: Contributivo	223
RUAF: Tipo de afiliación a salud: COTIZANTE	214
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Cesantías	213
Contratación Pública (SECOP 2): El documento consultado registra con una o más contrataciones públicas.	211
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Caja de compensación	211
SIMIT: El vehiculo consultado presenta multas de transito en el Sistema de Información sobre Multas y Sanciones por Infracción de Tránsito.	191
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDANTE en uno o varios Juzgados de Pequeñas Causas	121
Rama Unificada: Registra como demandante en un proceso no identificado (Estudiar evidencia)	107
SIGEP: El documento consultado registra en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público	85

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

HALLAZGO	CANTIDAD
Procuraduría: El documento consultado no registra dentro de la base de datos Sistema de Información de Registro de Sanciones y Causas de Inhabilidad.	72
RUAF: Estado de afiliación a salud: Subsidiado	68
RUAF: Tipo de afiliación a salud: CABEZA DE FAMILIA	66
Libreta Militar: Situación militar no definida.	60
Rama Unificada: El nombre consultado registra como DEMANDANTE en uno o varios Juzgados Promiscuo	54
Empresa Notable: La sociedad consultada se encuentra catalogada como una Empresa Notable.	47
Contaduría: Aparece en el Boletín de Deudores Morosos del Estado	36
SIMUR: El titular del documento registra con infracciones o sanciones de tránsito en el Sistema Integrado de Información de Movilidad Urbana y Regional.	21
SIMIT: Tiene acuerdos de pago	16
RUAF: Tipo de afiliación a salud: BENEFICIARIO	11
Contaduría: Ha incumplido acuerdos de pago	2

INFORMATIVOS: 5770

HALLAZGO	CANTIDAD
ReTHUS: El documento consultado se encuentra en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud	979

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

SENA: El documento consultado cuenta con uno o más cursos o certificados en el Servicio Nacional de Aprendizaje	820
Portal Anticorrupción de Colombia (PACO): El documento consultado registra con novedades	678
RUT: El documento consultado se encuentra en el Registro Único Tributario.	676
RUNT: El titular consultado cuenta con licencia de conducción de motos en el Registro Único Nacional de Tránsito.	672
HALLAZGO	CANTIDAD
RUNT: El titular consultado cuenta con licencia de automovil en el Registro Único Nacional de Tránsito.	542
Libreta Militar: El titular del documento cuenta con libreta militar.: Reservista-2da Clase	275
RUNT: El titular consultado no cuenta con licencias activas en el Registro Único Nacional de Tránsito.	169
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 1 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	143
RUNT: El titular consultado no cuenta con licencia de conducción de automóvil activa en el Registro Único Nacional de Tránsito.	102
Rama Unificada: El nombre consultado puede tener uno o más procesos privados, detalles no disponibles.	99
Libreta Militar: El titular del documento cuenta con libreta militar.: Reservista-1ra Clase	70
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 2 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	58

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

COPNIA: El documento consultado registra en el Consejo Profesional Nacional de Ingeniería	52
SIRNA - Registro Nacional de Abogados: El documento consultado cuenta con con tarjeta profesional de Abogado.	52
JCC: El documento consultado registra en la Junta Central de Contadores	47
OFAC: El nombre consultado en lista "Office of Foreign Assets Control OFAC" registra con coincidencias parciales.	35
HALLAZGO	CANTIDAD
RNBD: El documento consultado cuenta con bases de datos registrados en el directorio del Registro Nacional de Bases de Datos.	29
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 3 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	27
RUNT: El titular consultado cuenta con licencia de conducción de camiones en el Registro Único Nacional de Tránsito.	26
CPAE: El documento consultado registra en el Consejo Profesional de Administración de Empresas	23
SIMUR: El vehículo registra con multas de tránsito en la ciudad de Bogotá	21
COLPSIC: El documento consultado registra en el Colegio Colombiano de Psicólogos.	18
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 4 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	17
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 8 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	9

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Rama Unificada: El nombre consultado registra en 5 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	9
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 7 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	8
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 10 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	7
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 9 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	7
HALLAZGO	CANTIDAD
CONSEJOPRO: El documento consultado registra en el Consejo Profesional Nacional.	6
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 6 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	6
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 13 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	5
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 17 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	4
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 26 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	4
Superintendencia de Industria y Comercio: El nombre consultado registra con procesos, trámites y/o radicados en materia de consumo ante la SIC.	4
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 29 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	3

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Rama Unificada: El nombre consultado registra en 12 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	3
CONALPE: El documento consultado registra en el Consejo Nacional Profesional de Economía	3
Personería de Bogotá: El documento consultado no se encuentra en la base de datos de la Personería de Bogotá.	3
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 32 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 24 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 28 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 11 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 31 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 23 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 16 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 52 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Rama Unificada: El nombre consultado registra en 33 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 19 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 353 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 107 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 57 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 814 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	2
CONALTEL: El documento consultado registra en el Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 62 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 30 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 21 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 20 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Rama Unificada: El nombre consultado registra en 41 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 69 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 15 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 133 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 85 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
CPBIOL: El documento consultado registra en el Consejo Profesional de Biología	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 756 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 109 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 97 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 22 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 739 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Rama Unificada: El nombre consultado registra en 43 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 708 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 80 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 67 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 59 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 84 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 27 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 14 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 72 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 58 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 45 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Rama Unificada: El nombre consultado registra en 149 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 137 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 104 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1
Rama Unificada: El nombre consultado registra en 36 procesos con coincidencia parcial. Los resultados se presentan con fines informativos.	1

DESCRIPCIÓN DE LOS HALLAZGOS:

Nivel	Nombre	Descripción
Alto	No cuenta con EPS activa	El documento consultado no registra EPS activa en la BDUA (Base Datos Única de Afiliados del Sistema General de Seguridad Social)
Alto	No afiliado a EPS	El documento consultado no se encuentra registrada en la BDUA (Base Datos Única de Afiliados del Sistema General de Seguridad Social)
Alto	No se pudo determinar la validez del documento	Al comprobar el número de documento proporcionado no se pudo identificar su validez frente a más de 4 fuentes de información.
Alto	Contaduría	El documento consultado registra en la base de datos CHIP (Consolidador de Hacienda e Información Financiera Pública)
Alto	Multas de tránsito	El documento consultado presenta multas de tránsito a nivel nacional por más de dos millones de pesos.
Alto	PEP	El documento consultado registra en nuestra base de datos interna de PEP/LAFT (Personas expuestas políticamente / Lavado de activos y financiación del terrorismo)
Alto	Policía	El documento consultado presenta novedad en la base de datos de antecedentes judiciales de la Policía. En este sistema se pueden obtener dos tipos de respuestas. Negativa: "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES", Positiva:

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

		“ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL” o Si no arroja ninguna leyenda.
Alto	RAMA Judicial	El documento consultado registra procesos en JEPMS (Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad).
Alto	Cedula Baja por trashumancia	trashumancia electoral es la acción de inscribir la cédula para votar en un lugar distinto a aquél en el que se reside y constituye un delito contemplado en el Código Penal Colombiano bajo el nombre de fraude en inscripción de cédulas.
Medio	Su estado de afiliación a la EPS es cabeza de familia	El documento consultado presenta novedad en la BDUA (Base Datos Única de Afiliados del Sistema General de Seguridad Social), la cual indica que tiene personas a cargo.
Medio	Su estado de afiliación a la EPS es beneficiario o Adicional	El documento consultado presenta novedad en la BDUA (Base Datos Única de Afiliados del Sistema General de Seguridad Social), la cual indica que no cuenta con afiliación personal, sino que depende de un tercero.
Medio	Multas de tránsito	El documento consultado presenta multas de tránsito a nivel nacional por más de un millón de pesos y menos de dos millones de pesos.
Bajo	Sisbén	El documento consultado registra en el SISBEN. El Sisbén se utiliza para identificar de manera rápida y objetiva a la población en situación de pobreza y vulnerabilidad para focalizar la inversión social y garantizar que esta sea asignada a quienes más lo necesitan.
Bajo	No registra en SIRI (Procuraduría)	El documento consultado no registra dentro de la base de datos SIRI (Sistema de Información de Registro de Sanciones y Causas de Inhabilidad).
Bajo	Multas de tránsito	El documento consultado presenta multas de tránsito a nivel nacional por menos de un millón de pesos.
Bajo	SECOP	El documento registra en la base de datos SECOP (Sistema Electrónico de Contratación Pública), dentro de la cual se encuentran los datos de procesos de contratación con el estado registrados en Colombia compra eficiente.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

NOTA: La información del reporte generado es el resultado de la obtención de datos públicos en su origen. La calidad del dato es atribuible a la fuente y no a tusdatos.co.

5. RESULTADO DE CAPACITACIONES

Durante el segundo semestre de la vigencia 2025, y teniendo en cuenta lo establecido en el Manual de Procesos y Procedimientos del SARLAFT/FPADM, se dio cumplimiento al cronograma de capacitaciones el cual fue direccionado a empleados, colaboradores, contratistas, de la E.S.E. Hospital Departamental María Inmaculada, de acuerdo con la siguiente relación:

5.1. RELACIÓN DE PERSONAL CAPACITADO – PLATAFORMA

En este componente formativo fue realizado mediante medios digitales, registrando participantes, objetivos y resultados de evaluación. Esta modalidad permitió alcanzar coberturas específicas y generar evidencia trazable sobre el fortalecimiento de competencias técnicas relacionadas con la identificación de riesgos, aplicación de controles y cumplimiento normativo. Su implementación evidencia una estrategia institucional orientada a la eficiencia administrativa, el uso responsable de recursos y la promoción de una cultura de cero papel.

FECHA	ACTA NO.	OBJETIVO	RESPONSABLES
12 al 17 de septiembre 2025	062	Fortalecer el conocimiento institucional sobre la normativa, estructura y mecanismos de aplicación de SARLAFT, SICOF, PTEE y Código de Conducta y Buen Gobierno, con el fin de promover una cultura de integridad, legalidad y prevención de riesgos asociados al lavado de activos, financiación del terrorismo, corrupción y conflictos de interés	1. Talento Humano 2. Almacén General 3. Oficina de Contratación 4. Biomédica 5. Gestión Documental 6. Control Interno 7. Control Interno Disciplinario 8. Direccionamiento Estratégico 9. Subgerencia Administrativa Gestión de Calidad
12 de noviembre al 05 de diciembre de 2025	075		1. Gerencia 2. Subgerencia Científica 3. Revisoría Fiscal 4. Ventanilla Única 5. Mantenimiento Hospitalario 6. Gestión Ambiental 7. Seguridad y Salud en el Trabajo 8. SIAU

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

El resultado de la evaluación realizada al personal arrojó el siguiente resultado:

La evaluación de conocimientos, aplicada mediante formularios digitales (Microsoft Forms), reflejó un alto nivel de comprensión. La totalidad de los participantes identificó correctamente las estructuras de gobernanza del PTEE, los principios institucionales y las medidas ante riesgos LA/FT. La satisfacción general fue calificada con un promedio de 4.8 sobre 5, y el 100% de los asistentes expresó una satisfacción “muy alta”, consolidando el impacto positivo de la capacitación en el fortalecimiento de la cultura institucional.

5.2. CAPACITACIONES PRESENCIALES

En las jornadas presenciales desarrolladas durante el semestre, se utilizó una metodología que abordó las áreas con mayor exposición al riesgo, y los resultados de aprendizaje obtenidos. Las sesiones permitieron reforzar la apropiación del SARLAFT/FPADM – SICOE desde un enfoque práctico, facilitando el contacto directo con los responsables operativos, la socialización de experiencias y la generación de compromisos para el fortalecimiento del sistema. Se resalta la integración del conocimiento en los procesos misionales y la participación activa del talento humano como elemento clave para garantizar la sostenibilidad del sistema.

Esta actividad se desarrolló de manera presencial y descentralizada, mediante visitas a cada oficina, lo que permitió una atención directa y focalizada. Participaron 103 funcionarios y contratistas, distribuidos en las siguientes áreas:

- **Gerencia (4 asistentes):** Instancia directiva responsable de la toma de decisiones estratégicas, la dirección institucional y el liderazgo en la implementación de políticas de integridad, transparencia y control organizacional.
- **Subgerencia Científica (3 asistentes):** Área misional encargada de la gestión clínica y asistencial, con impacto directo en la calidad de la atención, la seguridad del paciente y el cumplimiento de los lineamientos técnico-científicos y éticos en la prestación de servicios de salud.
- **Revisoría Fiscal (1 asistente):** Responsable de la vigilancia independiente sobre la gestión financiera, contable y administrativa, clave para el aseguramiento de la legalidad, la transparencia y el control del riesgo institucional.
- **Ventanilla Única (1 asistente):** Dependencia encargada de la recepción, radicación y direccionamiento de la documentación institucional, fundamental para la trazabilidad de la información, la atención al ciudadano y el cumplimiento de los principios de acceso y oportunidad.
- **Mantenimiento Hospitalario (2 asistentes):** Área responsable de la infraestructura, equipos biomédicos y condiciones locativas, con incidencia directa en la seguridad, la continuidad del servicio y la gestión de riesgos operativos y ambientales.
- **Gestión Ambiental (2 asistentes):** Proceso orientado al manejo adecuado de residuos, cumplimiento normativo ambiental y sostenibilidad institucional, contribuyendo a la mitigación de riesgos legales, sanitarios y reputacionales.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

- **Seguridad y Salud en el Trabajo (2 asistentes):** Responsable de la prevención de riesgos laborales, protección del talento humano y cumplimiento de la normatividad en seguridad y salud ocupacional, con impacto transversal en todos los procesos institucionales.
- **SIAU (2 asistentes):** Área clave en la relación con los usuarios y la comunidad, encargada de la gestión de peticiones, quejas, reclamos y sugerencias, así como de la promoción de la transparencia, el enfoque de derechos y la mejora continua del servicio.
- **Talento Humano (6 asistentes):** responsables de la gestión documental, verificación de antecedentes, y procesos disciplinarios; fundamentales en el marco del sistema
- **Oficina de Contratación (9 asistentes):** Dependencia encargada de la planeación, ejecución y seguimiento de los procesos contractuales, con alta exposición a riesgos de COF y LAFT, siendo fundamental la aplicación de controles preventivos, debida diligencia y cumplimiento de los lineamientos SARLAFT–SICOF.
- **Biomédica (4 asistentes):** Área responsable de la gestión, mantenimiento y control de los equipos biomédicos, con incidencia directa en la seguridad del paciente y en la gestión de riesgos operativos, contractuales y de integridad asociados a la adquisición y mantenimiento de tecnología médica.
- **Gestión Documental (6 asistentes):** Proceso encargado de la organización, conservación y custodia de la información institucional, clave para garantizar la trazabilidad documental, la transparencia administrativa y la prevención de riesgos de opacidad y pérdida de información.
- **Control Interno (3 asistentes):** Instancia responsable del aseguramiento del sistema de control interno, la evaluación independiente de procesos y la verificación del cumplimiento normativo, con un rol transversal en la identificación y mitigación de riesgos.
- **Control Interno Disciplinario (3 asistentes):** Área encargada de la investigación y trámite de procesos disciplinarios, fundamental para la gestión correctiva frente a conductas irregulares y el fortalecimiento de la cultura de legalidad y responsabilidad institucional.
- **Direccionamiento Estratégico (8 asistentes):** Proceso orientado a la definición de objetivos, planes y estrategias institucionales, con responsabilidad en la integración de los sistemas SARLAFT, SICOF y PTEE en la planeación y toma de decisiones estratégicas.
- **Subgerencia Administrativa (2 asistentes):** Dependencia responsable de la gestión administrativa y financiera, con impacto directo en la aplicación de controles internos, uso eficiente de los recursos y mitigación de riesgos operativos y de integridad.
- **Gestión de Calidad (11 asistentes):** Área encargada del diseño, implementación y mejora continua de los sistemas de gestión, articulando los lineamientos SARLAFT–SICOF con los procesos institucionales y promoviendo el enfoque de mejora continua y cumplimiento normativo.
- **Almacén General (13 asistentes):** responsables del control de inventarios, bienes institucionales y procesos logísticos con proveedores.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

- Centro de Salud Morelia y Centro de Salud la Montañita (21 asistentes):**
 Encargados de la prestación de servicios básicos de salud, promoción, prevención y atención primaria a la población, con interacción directa y permanente con los usuarios. Su participación en los sistemas SARLAFT y SICOF es fundamental para la identificación temprana de riesgos asociados a la atención al usuario, la gestión transparente de recursos, la adecuada administración de servicios y la prevención de conductas que puedan afectar la integridad, la confianza y la legalidad en la prestación del servicio público de salud.

Durante las sesiones, se socializaron las normativas vigentes, funciones del Oficial de Cumplimiento, formatos obligatorios de conocimiento (proveedor, cliente, usuario), y se distribuyeron folletos impresos con los contenidos clave del SARLAFT-SICOF. La metodología promovió la participación activa, resolución de dudas, y aplicación práctica de los conceptos tratados. Se detalla el contenido de la capacitación mediante folleto informativo distribuido:



	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

Registros fotográficos:

Oficina de Contratación:



Talento Humano:



Almacén General:



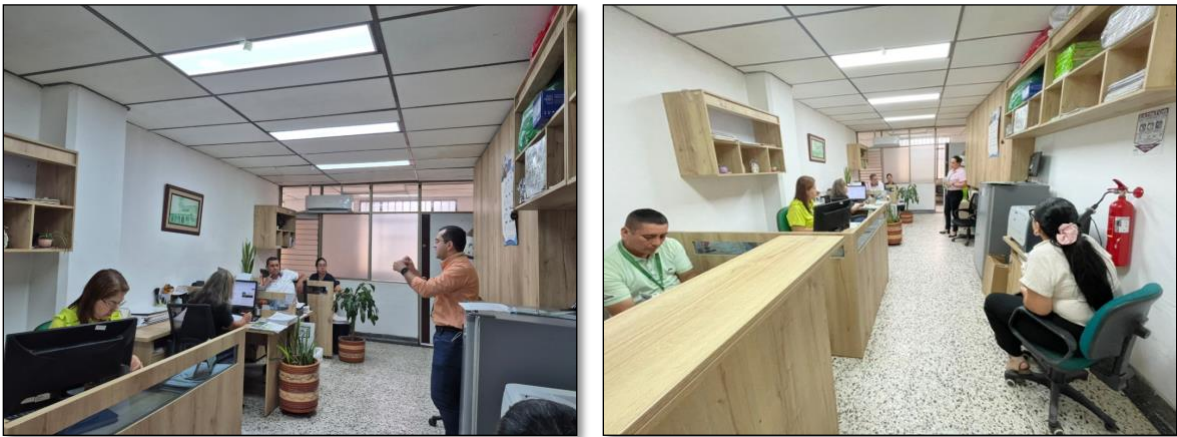
	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

Biomédica:



Gestión Documental:



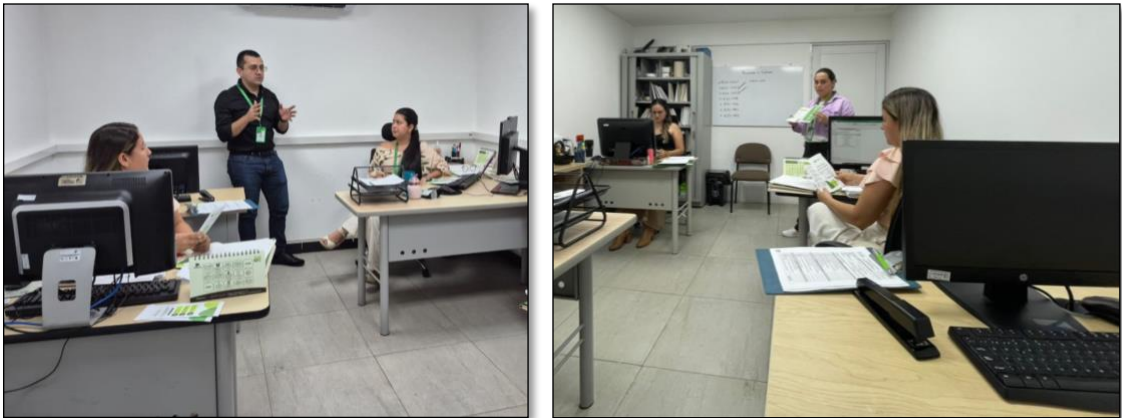
Control Interno:



	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

Control Interno Disciplinario:



Direcccionamiento Estratégico:



Gestión de Calidad:

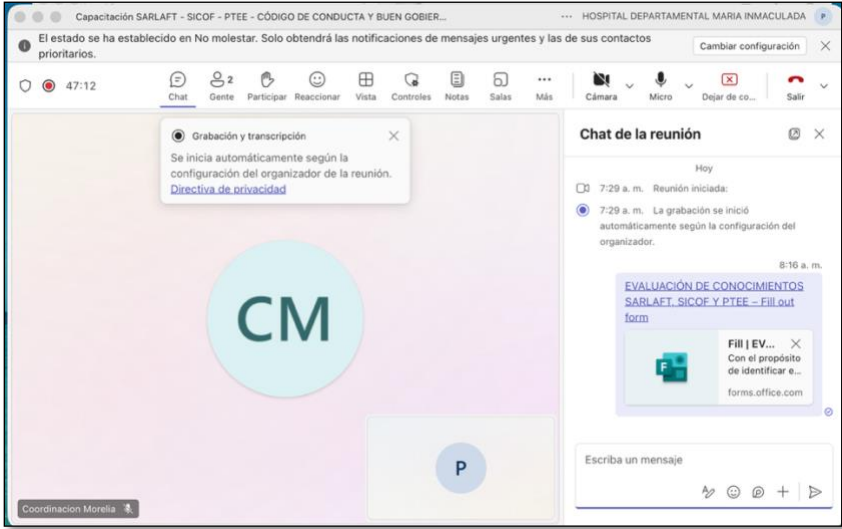


	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

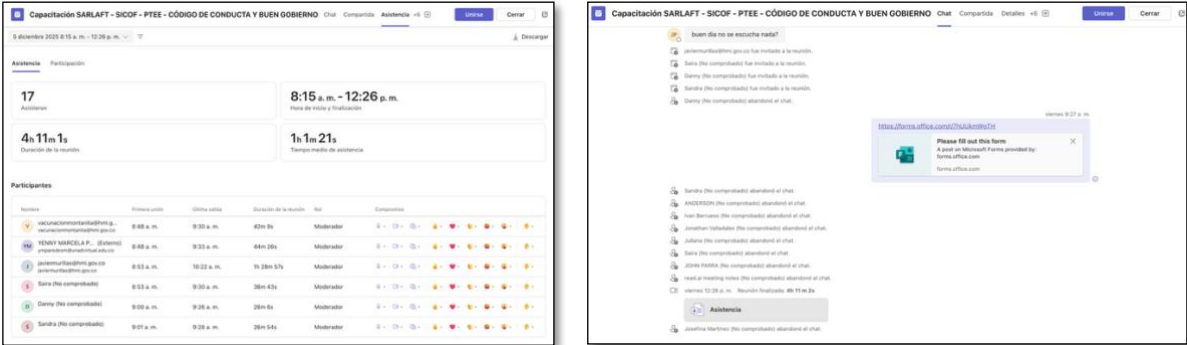
Gerencia:



Centro de Salud Morelia:



Centro de Salud La Montaña:



	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

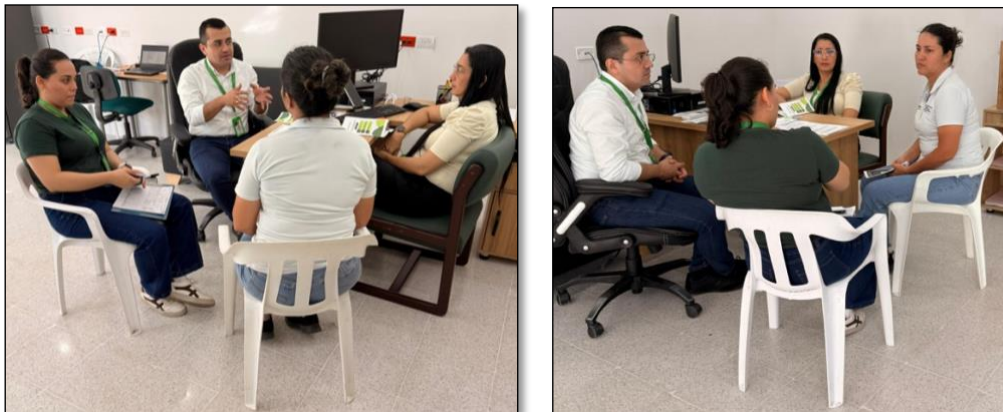
SIAU y SST:



Revisoría Fiscal:



Mantenimiento:



La relación del personal capacitado durante el segundo semestre de 2025 fue debidamente registrada en el Formato MC-F-03 - Registro de Asistencia, el cual fue adjuntado a cada acta como soporte documental. Adicionalmente, se utilizaron herramientas tecnológicas como Microsoft Forms para aplicar las evaluaciones de conocimientos y satisfacción, en línea con el principio de eficiencia administrativa y cultura de cero papel.

Este conjunto de acciones permitió contar con evidencia clara y trazable de la

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

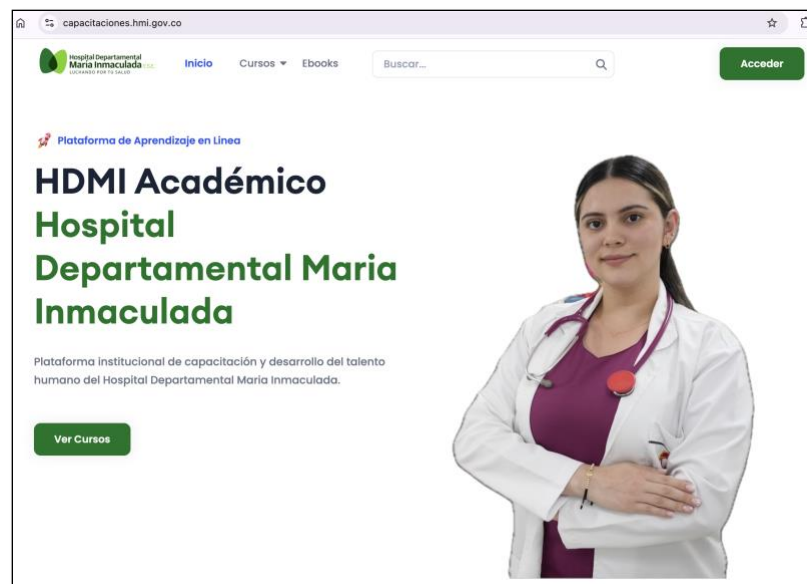
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

participación de funcionarios pertenecientes a los diferentes niveles y áreas estratégicas de la E.S.E., incluyendo cargos como jefes de oficina, profesionales universitarios y técnicos administrativos. Esta diversidad de perfiles garantiza la transversalidad del conocimiento, asegurando que los sistemas SARLAFT, SICOE no sean responsabilidad exclusiva de una unidad, sino un compromiso institucional.

La participación activa de las oficinas más expuestas a riesgos de corrupción, financieros, éticos y operativos evidencia el compromiso del hospital con la construcción de una cultura de integridad, legalidad y transparencia. Estos espacios de formación son fundamentales para consolidar prácticas de prevención, reporte y mejora continua, como exige la Superintendencia Nacional de Salud.

CAPACITACIONES VIRTUALES – CREACIÓN DEL MÓDULO DE EDUCACIÓN CONTINUA

Para la vigencia 2025, a partir del inicio del segundo semestre, la Oficina Asesora de Planeación inició el proceso de elaboración, desarrollo y puesta en marcha del Módulo de Educación Continua, como una estrategia institucional orientada a garantizar la cobertura total de las capacitaciones obligatorias en materia de SARLAFT y SICOE para todo el talento humano de la entidad.

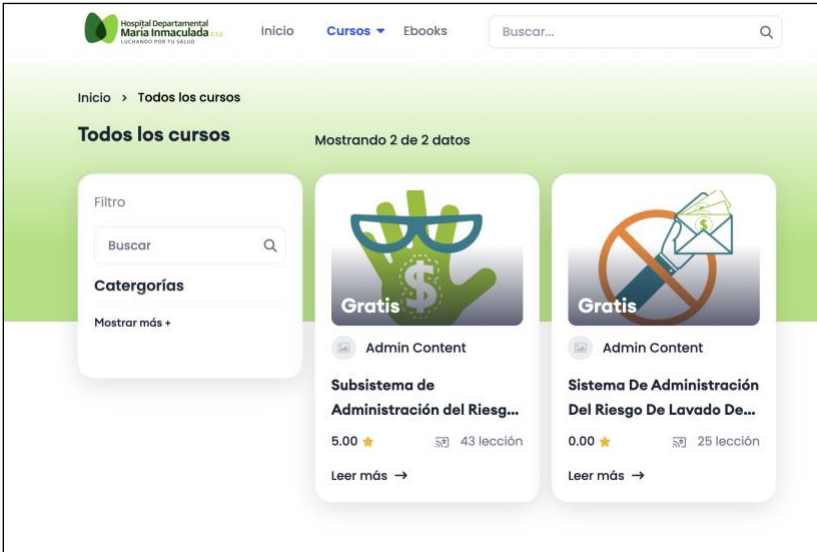


Durante el diagnóstico inicial se identificó que la capacitación presencial del personal asistencial en su totalidad presentaba limitaciones significativas, principalmente por la diversidad de horarios, la rotación de turnos y la dificultad para reunir simultáneamente a los equipos de trabajo sin afectar la continuidad del servicio. En atención a esta situación, se diseñó e implementó un módulo virtual a través de una plataforma web, que permite el acceso flexible, asincrónico y permanente a los contenidos formativos, facilitando así la participación del personal asistencial y administrativo sin interferir en la operación institucional.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Este Módulo de Educación Continua fue concebido no solo como una herramienta para el cumplimiento normativo en SARLAFT y SICOF, sino también como un espacio estratégico de gestión del conocimiento, que a mediano y largo plazo permitirá incorporar cursos de inducción, reinducción, capacitaciones, charlas institucionales y otros contenidos educativos de las diferentes áreas del hospital. Esta iniciativa contribuye al fortalecimiento de la cultura organizacional, la innovación y al avance progresivo hacia el objetivo institucional de consolidarse como hospital universitario.



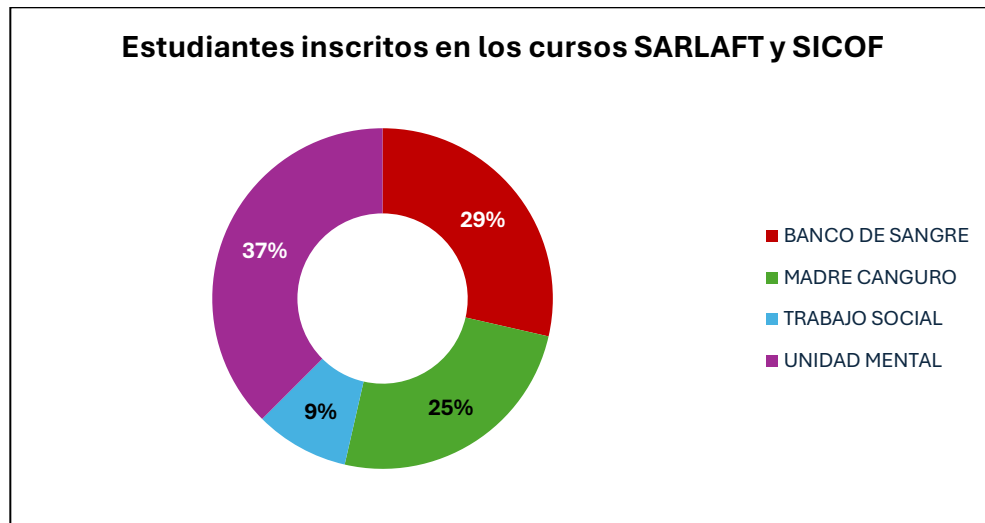
A la fecha, el módulo cuenta con dos cursos activos: SARLAFT y SICOF. Su implementación inició durante el cuarto trimestre de 2025, una vez se activó la plataforma, mediante una prueba piloto dirigida inicialmente a las áreas asistenciales de Banco de Sangre, Trabajo Social, Unidad de Salud Mental y Programa Madre Canguro.



	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

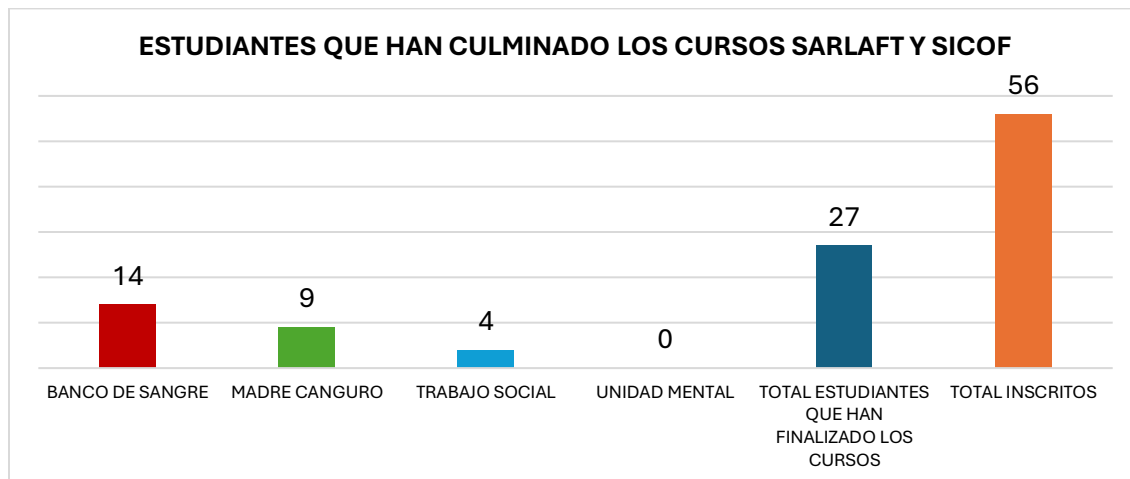
	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

A la fecha se encuentran inscritos 56 estudiantes, distribuidos de la siguiente forma:



- **Banco de Sangre:** 16 estudiantes
- **Programa Madre Canguro:** 14 estudiantes
- **Unidad Mental:** 21 estudiantes
- **Trabajo Social:** 5 estudiantes

De los cuales a corte 31 de diciembre el número de estudiantes que han culminado los cursos se presentan a continuación:



De acuerdo con la información presentada en la tabla anterior, se evidencia que aproximadamente el **48%** de los estudiantes inscritos han culminado satisfactoriamente el curso, lo que refleja un nivel de participación significativo en la fase inicial de implementación del Módulo de Educación Continua. Adicionalmente, los participantes han contribuido de manera activa al proceso de puesta en marcha de la plataforma, presentando observaciones, inquietudes y oportunidades de mejora ante la Oficina Asesora de Planeación, lo cual ha permitido fortalecer progresivamente el funcionamiento del módulo y avanzar de manera articulada en esta estrategia institucional de formación.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

La certificación de los cursos es emitida por el Oficial de Cumplimiento, quien cuenta con la idoneidad, competencia técnica y responsabilidad funcional para tal fin, en su calidad de líder del sistema en la entidad. Asimismo, dispone de formación específica en SARLAFT y cumplimiento normativo, lo que garantiza la validez, confiabilidad y rigor técnico del proceso de certificación, en concordancia con los lineamientos institucionales y normativos aplicables.

Es importante señalar que el diseño y desarrollo de la plataforma aún se encuentra en proceso de mejora, particularmente en lo relacionado con su presentación estética, navegabilidad y alineación con la imagen institucional del Hospital. Si bien el módulo se encuentra actualmente en funcionamiento y cumple con su propósito formativo inicial, aún resta un trabajo significativo para consolidarlo como un entorno integral de aprendizaje, completamente estructurado y preparado para contener la totalidad de los cursos, contenidos y programas de capacitación institucional.

6. REPORTES A LA UNIDAD DE INFORMACIÓN Y ANALISIS FINANCIERO – UIAF

Durante el primer semestre del 2025, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., a través de la Oficina Asesora de Planeación y el Oficial de Cumplimiento, dio cumplimiento a la obligación de remitir los reportes exigidos por la Unidad de Información y Análisis Financiero – UIAF, conforme a lo establecido en el Régimen de Autocontrol y Gestión del Riesgo del Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SARLAFT/FPADM).

Los reportes fueron enviados dentro de los plazos estipulados y mediante el canal oficial dispuesto por la UIAF, garantizando la integridad, confidencialidad y trazabilidad de la información reportada, lo cual se realizó a través del Sistema de Reporte en línea SIREL y corresponde a:

1. Reporte de Operaciones Sospechosas – ROS
2. Reporte Objetivo de Procedimientos.
3. Reporte Objetivo de Proveedores.

• REPORTE DE OPERACIONES SOSPECHOSAS – ROS:

El ROS o Reporte de Operaciones Sospechosas es la comunicación mediante la cual los sujetos obligados reportan cualquier hecho u operación, con independencia de su cuantía, se refieren a operaciones, hechos o situaciones que posiblemente están relacionadas con el lavado de activos o la financiación del terrorismo. No se requiere la certeza de tales situaciones para efectuar el reporte correspondiente.

El ROS no constituye denuncia penal y es absolutamente reservado conforme a la ley. Quien lo realice se encuentra amparado por la exoneración de responsabilidad consagrada por la ley.

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

- **REPORTE OBJETIVO DE PROCEDIMIENTOS:**

Corresponde a las transacciones en efectivo (> a \$5 millones) individuales y múltiples relacionadas con procedimientos médicos.

- **REPORTE OBJETIVO DE PROVEEDORES:**

Es el reporte de transacciones en efectivo (> a \$5 millones) individuales y múltiples relacionadas con pago a proveedores.

Para cada uno de los reportes anteriores La UIAF, emite un certificado digital con su respectiva radicación de estos en formato pdf. Los reportes se realizaron mensualmente durante la vigencia 2025, a continuación, se detallan estos con su respectivo ítem: Periodo del reporte, fecha, número de radicación y tipo de reporte:

REPORTES REALIZADOS A LA UNIDAD DE ANALISIS FINANCIERO – UIAF DEL 01 DE JULIO AL 31 DE DICIEMBRE 2025				
PERIODO DEL REPORTE	REPORTE	FECHA DE REPORTE	N° RADICACIÓN	TIPO DE REPORTE
01-07-2025 a 31-07-2025	Operaciones Sospechosas	6/08/2025	3003039	Ausencia
	Proveedores (CE009)	6/08/2025	3003043	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	6/08/2025	3003042	Ausencia
01-08-2025 a 31-08-2025	Operaciones Sospechosas	8/09/2025	3024316	Ausencia
	Proveedores (CE009)	8/09/2025	3024344	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	8/09/2025	3024326	Ausencia
01-09-2025 a 30-09-2025	Operaciones Sospechosas	8/10/2025	3003039	Ausencia
	Proveedores (CE009)	8/10/2025	3003043	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	8/10/2025	3003042	Ausencia
01-10-2025 a 31-10-2025	Operaciones Sospechosas	6/11/2025	3087378	Ausencia
	Proveedores (CE009)	6/11/2025	3087381	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	6/11/2025	3087380	Ausencia
01-11-2025 a 30-11-2025	Operaciones Sospechosas	7/12/2025	3110258	Ausencia
	Proveedores (CE009)	7/12/2025	3110260	Ausencia

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VERSIÓN	001
			VIGENCIA	2025

01-12-2025 a 31-12-2025	Procedimientos (CE009)	7/12/2025	3110259	Ausencia
	Operaciones Sospechosas	8/01/2026	3141096	Ausencia
	Proveedores (CE009)	8/01/2026	3141106	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	8/01/2026	3141102	Ausencia

Fecha	Periodo	Asunto	Verificación
06-08-2025	Julio	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios
06-09-2025	Agosto	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios
08-10-2025	septiembre	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios
06-11-2025	Octubre	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios
07/12/2025	Noviembre	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios
08/01/2026	Diciembre	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios



CAQUETÁ

CERTIFICA QUE

De acuerdo con lo dispuesto en el Manual de Administración del Riego de Lixiviado de Activos y Financiación del Tesoro (SARLAFT) - Acuerdo Número 002 de fecha 10-01-2025 como también lo señalado en los ítems 3.2.2.2.2.4.3 - Seguimiento de operaciones y 3.2.3.1 - Consideración electrónica de operaciones en efectivo de la Circular Externa 2021/170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, se realizó un análisis detallado de las operaciones en efectivo bajo los siguientes criterios:

- En el mes de JULIO de 2025, no se recibieron transacciones en efectivo realizadas en un mismo día por parte de una misma persona natural o jurídica por un valor igual o superior a cinco millones de pesos M/CTE (\$ 5.000.000) y/o el equivalente a otras monedas.
- No se recibieron transacciones en efectivo realizadas por parte de una misma persona natural o jurídica en el mes inmediatamente anterior al señalado en el punto anterior que en su conjunto queden o superen veinticinco millones de pesos (\$25.000.000) M/CTE y/o su equivalente en otras monedas.
- Se realizó la aplicación de perfiles transaccionales, segmentación de clientes y datos automatizados según el Manual SARLAFT de la institución.
- No se generaron alertas automáticas o manuales que envíen un reporte a la Unidad de Información y Análisis Financiero (UAF).
- De acuerdo con la información recopilada, analizada y consolidada conforme a los perfiles y procedimientos establecidos en el SARLAFT, no se detectaron operaciones sospechosas, inusuales o de dudosa procedencia durante el mes de JULIO de 2025 que requieran ser reportadas a la UAF.
- Se genera como soporte las boletines diarios de fondos, en los cuales se registran detalladamente todas las transacciones realizadas.

El presente certificado tiene por objeto dejar constancia al oficial de cumplimiento sobre el análisis y evaluación de las transacciones en efectivo recibidas por la entidad durante el periodo comprendido entre el 01 de JULIO y el 31 de JULIO de 2025, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Manual SARLAFT de la entidad, y la Circular Externa 2021/170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Finalmente, este Certificado se expide para fines de control y monitoreo, y será archivado conforme a los lineamientos institucionales establecidos.

Dado en la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, a los siete (07) días del mes Agosto del año 2025.



PAULA ANDREA ARTAGA CARRERA

Tesoro General

Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.



Cindy Tatiana Vargas Toro

Asesor

Florencia - Caquetá, Diagonal 20 #7 - 29

(800) 436 6464

www.hmi.gov.co

ventanillanacional@hmi.gov.co



CAQUETÁ

CERTIFICA QUE

De acuerdo con lo dispuesto en el Manual de Administración del Riego de Lixiviado de Activos y Financiación del Tesoro (SARLAFT) - Acuerdo Número 002 de fecha 10-01-2025 como también lo señalado en los ítems 3.2.2.2.2.4.3 - Seguimiento de operaciones y 3.2.3.1 - Consideración electrónica de operaciones en efectivo de la Circular Externa 2021/170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, se realizó un análisis detallado de las operaciones en efectivo bajo los siguientes criterios:

- En el mes de AGOSTO de 2025, no se recibieron transacciones en efectivo realizadas en un mismo día por parte de una misma persona natural o jurídica por un valor igual o superior a cinco millones de pesos M/CTE (\$ 5.000.000) y/o el equivalente a otras monedas.
- No se recibieron transacciones en efectivo realizadas por parte de una misma persona natural o jurídica en el mes inmediatamente anterior al señalado en el punto anterior que en su conjunto queden o superen veinticinco millones de pesos (\$25.000.000) M/CTE y/o su equivalente en otras monedas.
- Se realizó la aplicación de perfiles transaccionales, segmentación de clientes y datos automatizados según el Manual SARLAFT de la institución.
- No se generaron alertas automáticas o manuales que envíen un reporte a la Unidad de Información y Análisis Financiero (UAF).
- De acuerdo con la información recopilada, analizada y consolidada conforme a los perfiles y procedimientos establecidos en el SARLAFT, no se detectaron operaciones sospechosas, inusuales o de dudosa procedencia durante el mes de AGOSTO de 2025 que requieran ser reportadas a la UAF.
- Se genera como soporte las boletines diarios de fondos, en los cuales se registran detalladamente todas las transacciones realizadas.

El presente certificado tiene por objeto dejar constancia al oficial de cumplimiento sobre el análisis y evaluación de las transacciones en efectivo recibidas por la entidad durante el periodo comprendido entre el 01 de AGOSTO y el 31 de AGOSTO de 2025, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Manual SARLAFT de la entidad, y la Circular Externa 2021/170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Finalmente, este Certificado se expide para fines de control y monitoreo, y será archivado conforme a los lineamientos institucionales establecidos.

Dado en la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, a los siete (07) días del mes Septiembre del año 2025.



PAULA ANDREA ARTAGA CARRERA

Tesoro General

Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.



Cindy Tatiana Vargas Toro

Asesor

Florencia - Caquetá, Diagonal 20 #7 - 29

(800) 436 6464

www.hmi.gov.co

ventanillanacional@hmi.gov.co



CAQUETÁ

CERTIFICA QUE

De acuerdo con lo dispuesto en el Manual de Administración del Riego de Lixiviado de Activos y Financiación del Tesoro (SARLAFT) - Acuerdo Número 002 de fecha 10-01-2025 como también lo señalado en los ítems 3.2.2.2.2.4.3 - Seguimiento de operaciones y 3.2.3.1 - Consideración electrónica de operaciones en efectivo de la Circular Externa 2021/170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, se realizó un análisis detallado de las operaciones en efectivo bajo los siguientes criterios:

- En el mes de SEPTIEMBRE de 2025, no se recibieron transacciones en efectivo realizadas en un mismo día por parte de una misma persona natural o jurídica por un valor igual o superior a cinco millones de pesos M/CTE (\$ 5.000.000) y/o el equivalente a otras monedas.
- No se recibieron transacciones en efectivo realizadas por parte de una misma persona natural o jurídica en el mes inmediatamente anterior al señalado en el punto anterior que en su conjunto queden o superen veinticinco millones de pesos (\$25.000.000) M/CTE y/o su equivalente en otras monedas.
- Se realizó la aplicación de perfiles transaccionales, segmentación de clientes y datos automatizados según el Manual SARLAFT de la institución.
- No se generaron alertas automáticas o manuales que envíen un reporte a la Unidad de Información y Análisis Financiero (UAF).
- De acuerdo con la información recopilada, analizada y consolidada conforme a los perfiles y procedimientos establecidos en el SARLAFT, no se detectaron operaciones sospechosas, inusuales o de dudosa procedencia durante el mes de SEPTIEMBRE de 2025 que requieran ser reportadas a la UAF.
- Se genera como soporte las boletines diarios de fondos, en los cuales se registran detalladamente todas las transacciones realizadas.

El presente certificado tiene por objeto dejar constancia al oficial de cumplimiento sobre el análisis y evaluación de las transacciones en efectivo recibidas por la entidad durante el periodo comprendido entre el 01 de SEPTIEMBRE y el 30 de SEPTIEMBRE de 2025, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Manual SARLAFT de la entidad, y la Circular Externa 2021/170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Finalmente, este Certificado se expide para fines de control y monitoreo, y será archivado conforme a los lineamientos institucionales establecidos.

Dado en la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, a los siete (07) días del mes Octubre del año 2025.



PAULA ANDREA ARTAGA CARRERA

Tesoro General

Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.



Cindy Tatiana Vargas Toro

Asesor

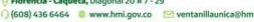
Florencia - Caquetá, Diagonal 20 #7 - 29

(800) 436 6464

www.hmi.gov.co

ventanillanacional@hmi.gov.co

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

 Hospital Departamental Maria Inmaculada E.S.E. NIT. 891.880.095 LA SUSCRITA TESORERA GENERAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - E.S.E. - CERTIFICA QUE: De acuerdo con lo dispuesto en el Manual de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT) - Acuerdo Número 002 de fecha 10-01-2025 como también lo señalado en los ítems 5.2.2.2.6.3 - Seguimiento de operaciones y 5.2.3.1 - Consolidación electrónica de operaciones en efectivo de la Circular Externa 2021 170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, se realizó un análisis detallado de las operaciones en efectivo bajo los siguientes criterios: - En el mes de OCTUBRE de 2025, no se recibieron transacciones en efectivo realizadas en un mismo día por parte de una misma persona natural o jurídica por un valor igual o superior a cinco millones de pesos M/CTE (\$ 5.000.000) y/o el equivalente a otros monedas. - No se recibieron transacciones en efectivo realizadas por parte de una misma persona natural o jurídica en el mes inmediatamente anterior al señalado en el párrafo anterior que en su conjunto igualen o superen veinticinco millones de pesos (\$25.000.000) M/CTE y/o su equivalente en otros monedas. - Se realizó la aplicación de perfiles transaccionales, segmentación de clientes y datos automatizados según el Manual SARLAFT de la institución. - No se generaron alertas automáticas o manuales que ameriten un reporte a la Unidad de Información y Análisis Financiero (UIAF). - De acuerdo con la información recolectada, analizada y consolidada conforme a las políticas y procedimientos establecidos en el SARLAFT, no se detectaron operaciones sospechosas, inusuales o de dudosa procedencia durante el mes de OCTUBRE de 2025 que requieran ser reportadas a la UIAF. - Se generó como soporte los boletines diarios de fondos, en los cuales se registran detalladamente todas las transacciones realizadas. El presente certificado tiene por objeto dejar constancia al oficial de cumplimiento sobre el análisis y evaluación de las transacciones en efectivo recibidas por la entidad durante el periodo comprendido entre el 01 de OCTUBRE y el 31 de OCTUBRE de 2025, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Manual SARLAFT de la entidad, y la Circular Externa 2021 170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. Finalmente, este Certificado se expide para fines de control y monitoreo, y será archivado conforme a los lineamientos institucionales establecidos. Dado en la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, a los siete (07) días del mes Noviembre del año 2025.  PAULA ANDREA ARTEAGA CARRERA Tesorera General Hospital Departamental Maria Inmaculada E.S.E.  Cindy Tatiana Vargas Toro Gerente  Florencia - Caquetá, Diagonal 20 #7-29 (608) 436 6464  	 Hospital Departamental Maria Inmaculada E.S.E. NIT. 891.880.095 LA SUSCRITA TESORERA GENERAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - E.S.E. - CERTIFICA QUE: De acuerdo con lo dispuesto en el Manual de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT) - Acuerdo Número 002 de fecha 10-01-2025 como también lo señalado en los ítems 5.2.2.2.6.3 - Seguimiento de operaciones y 5.2.3.1 - Consolidación electrónica de operaciones en efectivo de la Circular Externa 2021 170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, se realizó un análisis detallado de las operaciones en efectivo bajo los siguientes criterios: - En el mes de NOVIEMBRE de 2025, no se recibieron transacciones en efectivo realizadas en un mismo día por parte de una misma persona natural o jurídica por un valor igual o superior a cinco millones de pesos M/CTE (\$ 5.000.000) y/o el equivalente a otros monedas. - No se recibieron transacciones en efectivo realizadas por parte de una misma persona natural o jurídica en el mes inmediatamente anterior al señalado en el párrafo anterior que en su conjunto igualen o superen veinticinco millones de pesos (\$25.000.000) M/CTE y/o su equivalente en otros monedas. - Se realizó la aplicación de perfiles transaccionales, segmentación de clientes y datos automatizados según el Manual SARLAFT de la institución. - No se generaron alertas automáticas o manuales que ameriten un reporte a la Unidad de Información y Análisis Financiero (UIAF). - De acuerdo con la información recolectada, analizada y consolidada conforme a las políticas y procedimientos establecidos en el SARLAFT, no se detectaron operaciones sospechosas, inusuales o de dudosa procedencia durante el mes de NOVIEMBRE de 2025 que requieran ser reportadas a la UIAF. - Se generó como soporte los boletines diarios de fondos, en los cuales se registran detalladamente todas las transacciones realizadas. El presente certificado tiene por objeto dejar constancia al oficial de cumplimiento sobre el análisis y evaluación de las transacciones en efectivo recibidas por la entidad durante el periodo comprendido entre el 01 de NOVIEMBRE y el 30 de NOVIEMBRE de 2025, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Manual SARLAFT de la entidad, y la Circular Externa 2021 170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. Finalmente, este Certificado se expide para fines de control y monitoreo, y será archivado conforme a los lineamientos institucionales establecidos. Dado en la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, a los siete (07) días del mes Diciembre del año 2025.  PAULA ANDREA ARTEAGA CARRERA Tesorera General Hospital Departamental Maria Inmaculada E.S.E.  Cindy Tatiana Vargas Toro Gerente  Florencia - Caquetá, Diagonal 20 #7-29 (608) 436 6464  	 Hospital Departamental Maria Inmaculada E.S.E. NIT. 891.880.095 LA SUSCRITA TESORERA GENERAL DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA, EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO - E.S.E. - CERTIFICA QUE: De acuerdo con lo dispuesto en el Manual de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT) - Acuerdo Número 002 de fecha 10-01-2025 como también lo señalado en los ítems 5.2.2.2.6.3 - Seguimiento de operaciones y 5.2.3.1 - Consolidación electrónica de operaciones en efectivo de la Circular Externa 2021 170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, se realizó un análisis detallado de las operaciones en efectivo bajo los siguientes criterios: - En el mes de DICIEMBRE de 2025, no se recibieron transacciones en efectivo realizadas en un mismo día por parte de una misma persona natural o jurídica por un valor igual o superior a cinco millones de pesos M/CTE (\$ 5.000.000) y/o el equivalente a otros monedas. - No se recibieron transacciones en efectivo realizadas por parte de una misma persona natural o jurídica en el mes inmediatamente anterior al señalado en el párrafo anterior que en su conjunto igualen o superen veinticinco millones de pesos (\$25.000.000) M/CTE y/o su equivalente en otros monedas. - Se realizó la aplicación de perfiles transaccionales, segmentación de clientes y datos automatizados según el Manual SARLAFT de la institución. - No se generaron alertas automáticas o manuales que ameriten un reporte a la Unidad de Información y Análisis Financiero (UIAF). - De acuerdo con la información recolectada, analizada y consolidada conforme a las políticas y procedimientos establecidos en el SARLAFT, no se detectaron operaciones sospechosas, inusuales o de dudosa procedencia durante el mes de DICIEMBRE de 2025 que requieran ser reportadas a la UIAF. - Se generó como soporte los boletines diarios de fondos, en los cuales se registran detalladamente todas las transacciones realizadas. El presente certificado tiene por objeto dejar constancia al oficial de cumplimiento sobre el análisis y evaluación de las transacciones en efectivo recibidas por la entidad durante el periodo comprendido entre el 01 de DICIEMBRE y el 31 de DICIEMBRE de 2025, en cumplimiento de las disposiciones establecidas en el Manual SARLAFT de la entidad, y la Circular Externa 2021 170000005-5 de 2021 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud. Finalmente, este Certificado se expide para fines de control y monitoreo, y será archivado conforme a los lineamientos institucionales establecidos. Dado en la ciudad de Florencia, Departamento de Caquetá, a los siete (07) días del mes Enero del año 2026.  PAULA ANDREA ARTEAGA CARRERA Tesorera General Hospital Departamental Maria Inmaculada E.S.E.  Cindy Tatiana Vargas Toro Gerente  Florencia - Caquetá, Diagonal 20 #7-29 (608) 436 6464  
---	--	---

ANEXO No. 1 CERTIFICADO DE REPORTES A LA UIAF REPORTE MES JULIO 2025

Certificado

Reporte generado el 6 ago. de 2025 7:36:13p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Operaciones Sospechosas" fue Exitoso	
No. Radicación:	3003039
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Linea
Fecha de radicación:	6/08/2025 7:36:07 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 7 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 7 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1786616
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Certificado

Reporte generado el 6 ago. de 2025 7:38:37p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Proveedores (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3003043
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	6/08/2025 7:38:31 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 7 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 7 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	74796
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 6 ago. de 2025 7:37:18p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Procedimientos (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3003042
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	6/08/2025 7:37:13 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 7 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 7 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	74918
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

REPORTE MES AGOSTO 2025

Certificado

Reporte generado el 8 sept. de 2025 9:02:41a. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Operaciones Sospechosas" fue Exitoso

No. Radicación:	3024316
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Linea
Fecha de radicación:	8/09/2025 9:02:35 a. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 8 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 8 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1796047
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 8 sept. de 2025 9:08:29a. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Proveedores (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3024344
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	8/09/2025 9:08:21 a. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 8 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 8 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	76533
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE	VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VIGENCIA	2025

Certificado

Reporte generado el 8 sept. de 2025 9:04:31a. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Procedimientos (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3024326
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	8/09/2025 9:04:25 a. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 8 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 8 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	76659
Estado:	Exitoso

REPORTE MES SEPTIEMBRE 2025

Certificado

Reporte generado el 8 oct. de 2025 8:32:43a. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Operaciones Sospechosas" fue Exitoso

No. Radicación:	3055174
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Linea
Fecha de radicación:	8/10/2025 8:32:37 a. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 9 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	30 - 9 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1811243
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Certificado

Reporte generado el 8 oct. de 2025 8:33:41a. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Proveedores (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3055181
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	8/10/2025 8:33:37 a. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 9 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	30 - 9 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	77375
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 8 oct. de 2025 8:33:21a. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Procedimientos (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3055178
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	8/10/2025 8:33:13 a. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 9 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	30 - 9 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	77470
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

REPORTE MES OCTUBRE 2025

Certificado

Reporte generado el 6 nov. de 2025 7:25:31p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Operaciones Sospechosas" fue Exitoso

No. Radicación:	3087378
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Línea
Fecha de radicación:	6/11/2025 7:25:24 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 10 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 10 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1825798
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 6 nov. de 2025 7:27:46p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Proveedores (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3087381
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	6/11/2025 7:27:41 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 10 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 10 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	78030
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Certificado

Reporte generado el 6 nov. de 2025 7:26:30p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Procedimientos (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3087380
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	6/11/2025 7:26:25 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 10 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 10 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	78131
Estado:	Exitoso

REPORTE MES NOVIEMBRE 2025

Certificado

Reporte generado el 7 DIC de 2025 7:34:21p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Operaciones Sospechosas" fue Exitoso

No. Radicación:	3110258
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Línea
Fecha de radicación:	7/12/2025 7:34:14 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 11 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	30 - 11 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1834571
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

Certificado

Reporte generado el 7 DIC de 2025 7:34:50p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Procedimientos (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3110259
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	7/12/2025 7:34:46 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 11 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	30 - 11 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	79001
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 7 DIC de 2025 7:34:50p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Procedimientos (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3110259
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	7/12/2025 7:34:46 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 11 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	30 - 11 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	79001
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

REPORTE MES DICIEMBRE 2025

Certificado

Reporte generado el 8 ENE de 2026 3:23:36p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Operaciones Sospechosas" fue Exitoso

No. Radicación:	3141096
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Linea
Fecha de radicación:	8/01/2026 3:23:22 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 12 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 12 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1849883
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 8 ENE de 2026 3:24:40p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Procedimientos (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3141102
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	8/01/2026 3:24:35 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 12 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 12 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	80168
Estado:	Exitoso

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	001
		VIGENCIA	2025

Certificado

Reporte generado el 8 ENE de 2026 3:25:05p. m.

Por este medio la Unidad de Información y Análisis Financiero - UIAF de Colombia certifica que el Reporte "Reporte Proveedores (CE009)" fue Exitoso

No. Radicación:	3141106
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	8/01/2026 3:25:01 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 12 - 2025
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 12 - 2025
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	80036
Estado:	Exitoso

CONCLUSIONES

Durante el segundo semestre, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. evidenció avances significativos en la consolidación y fortalecimiento del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SARLAFT/FPADM), así como del Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF), reflejando una gestión más estructurada, preventiva y alineada con la normatividad vigente.

- Fortalecimiento integral de SARLAFT y SICOF:** Durante el periodo evaluado se evidenció un fortalecimiento progresivo de ambos sistemas, con mejoras en la implementación operativa de los controles, mayor coherencia entre los lineamientos documentales y la operación real de la entidad, y una mejor articulación entre SARLAFT y SICOF como sistemas complementarios de gestión del riesgo institucional.
- Mayor apropiación institucional y liderazgo en la gestión del riesgo:** Se observó una mayor apropiación de SARLAFT y SICOF por parte de los líderes de proceso y colaboradores, reflejada en el mejor diligenciamiento de los formatos, el acatamiento de las recomendaciones emitidas en la auditoría del primer semestre y una participación más activa en los espacios de capacitación, seguimiento y control.
- Mejor articulación y comunicación con el Oficial de Cumplimiento:** Durante el segundo semestre se fortaleció la comunicación y articulación entre las áreas operativas y el Oficial de Cumplimiento, lo que permitió una gestión más oportuna de alertas, una retroalimentación efectiva sobre hallazgos y un acompañamiento preventivo en los procesos con mayor exposición al riesgo, especialmente en contratación, talento humano y gestión financiera.
- Actualización y consolidación de la matriz de riesgos SARLAFT-SICOF:** La matriz de riesgos se encuentra actualizada, depurada y alineada con los procesos institucionales, permitiendo una identificación más precisa de riesgos, una

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO		CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE		VERSIÓN	001
	CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM		VIGENCIA	2025

formulación adecuada de eventos y un fortalecimiento de los controles, lo que contribuye a una gestión preventiva más efectiva frente a los riesgos de LA/FT/FPADM, corrupción, opacidad y fraude.

- 5. Mejoras en los instrumentos de control y trazabilidad:** Se evidencian avances relevantes en la aplicación y verificación de los formatos DE-F-26, DE-F-27 y DE-F-28, así como en los mecanismos de revisión documental y control precontractual. Aunque persisten oportunidades de mejora, los ajustes implementados durante el segundo semestre han permitido reducir brechas operativas y fortalecer la trazabilidad de la información.
- 6. Avances en cultura de cumplimiento y formación:** La ejecución de capacitaciones y la puesta en marcha del Módulo de Educación Continua han contribuido al fortalecimiento de la cultura de cumplimiento en materia de SARLAFT y SICOE, ampliando la cobertura formativa y facilitando la apropiación de los conceptos clave por parte del personal, especialmente en áreas asistenciales y operativas.
- 7. Enfoque de mejora continua y sostenibilidad de los sistemas:** Si bien se mantienen oportunidades de fortalecimiento, particularmente en la estandarización total de procesos y el desarrollo de herramientas de apoyo tecnológico, el Hospital se encuentra en un proceso sólido y consistente de mejora continua, con bases técnicas, operativas y culturales que permiten proyectar la sostenibilidad y madurez de los sistemas SARLAFT y SICOE en el mediano y largo plazo.


JAVIER OSWALDO RINCÓN MUÑOZ
 Oficial de Cumplimiento

Proyectó. Andrea Rubio Tovar - Contratista Oficina de Planeación 

Proyectó. Karine Buitrago Villalobos - Contratista Oficina de Planeación 

	Profesional de calidad	Profesional de calidad	Profesional especializado (Gestión de calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			