

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	002
		VIGENCIA	2026-01-20

INFORME DE CUMPLIMIENTO TRIMESTRAL SARLAFT/FPADM - SICOF

Periodo evaluado: 01 de enero al 31 de marzo de 2026

1.OBJETIVO GENERAL	3
1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS.....	4
2.ALCANCE	4
2.1 ÁREAS EVALUADAS	4
2.2 PROCEDIMIENTOS VERIFICADOS	5
2.3 ALCANCE TEMPORAL.....	7
2.4 LIMITACIONES.....	7
3.METODOLOGÍA DE VERIFICACIÓN	7
3.1 DISEÑO METODOLÓGICO.....	7
3.2 TÉCNICAS APLICADAS	8
3.3 INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	9
3.4 CRITERIOS DE EVALUACIÓN	9
4.MATRIZ DE RIESGOS Y CONTROLES EVALUADOS	10
5.RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN	18
5.1 Área de Talento Humano	18
5.2 Área de Contratación	19
5.3 Área de Almacén General.....	19
5.4 Área de Tesorería	20
5.5. VERIFICACIÓN DE INSTRUMENTOS SARLAFT Y SICOF.....	20
6.RESULTADOS DE CONSULTAS REALIZADAS AÑO 2026.....	26
7.REPORTES A LA UNIDAD DE INFORMACIÓN Y ANALISIS FINANCIERO – UIAF.....	36
8.RESULTADO DE CAPACITACIONES	42
9.CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES	47

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

INFORMACIÓN GENERAL

El presente informe tiene como propósito documentar de manera detallada, precisa y exhaustiva los resultados del proceso de verificación de la aplicación y cumplimiento de los procedimientos establecidos en el Manual SARLAFT/FPADM - SICOF del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., correspondiente al período comprendido entre el 01 de enero y el 31 de marzo de 2026.

Este ejercicio responde al cumplimiento estricto de la normativa colombiana vigente en materia de prevención del Lavado de Activos, la Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (SARLAFT/FPADM), así como a la necesidad institucional de fortalecer los mecanismos de control, seguimiento y gestión integral del riesgo, particularmente frente a los fenómenos de corrupción, fraude y opacidad abordados en el marco del SICOF.

La implementación efectiva de estos sistemas resulta crucial para salvaguardar la integridad financiera, operativa y administrativa del hospital, asegurando la protección de los recursos públicos, la confianza de las partes interesadas y la consolidación de una cultura organizacional ética y transparente.

El proceso de verificación contempló una revisión minuciosa de los procedimientos específicos establecidos en los manuales institucionales, evaluando políticas internas, procesos administrativos, operativos y financieros, así como la correcta aplicación de metodologías de identificación, medición, control y monitoreo continuo de los riesgos asociados. Igualmente, se analizó el cumplimiento de las funciones y responsabilidades asignadas a cada área involucrada en el SARLAFT y SICOF, verificando que se ejecuten conforme a los lineamientos establecidos.


Finalmente, este informe busca asegurar la adecuada trazabilidad y transparencia del proceso de verificación, así como la mejora continua en la gestión institucional. De esta manera, se proporciona una base sólida para la toma de decisiones informadas por parte de la alta dirección del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.


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) 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.

Teniendo en cuenta esta responsabilidad normativa y legal, se realizó una revisión exhaustiva correspondiente al primer trimestre del año, enfocada específicamente en las áreas críticas identificadas por su nivel de exposición al riesgo. 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, financiación del terrorismo, corrupción, opacidad y fraude, asegurando así una gestión eficiente, transparente y sostenible dentro del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

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 y Financiación del Terrorismo, así como del riesgo de corrupción, opacidad y fraude son esenciales para garantizar la integridad institucional y salvaguardar los recursos públicos. Por ello, el Oficial de Cumplimiento efectuó esta verificación trimestral aplicando estrictamente los lineamientos establecidos en el Manual SARLAFT-SICOF y alineándose con la normatividad vigente. El análisis realizado permitió identificar desviaciones y 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 de SARLAFT 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 E.S.E. 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, financiación del terrorismo, corrupción, opacidad y fraude. Asimismo, facilita la trazabilidad de los procesos auditados, apoya el seguimiento continuo de las 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 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. OBJETIVO GENERAL


Dar a conocer el resultado de la evaluación integral del nivel de cumplimiento, la implementación y la eficiencia operativa de los procedimientos establecidos en el Manual SARLAFT-SICOF del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.

El propósito de este ejercicio es identificar riesgos y oportunidades de mejora, garantizar la eficacia de los controles, reforzar los mecanismos de prevención y consolidar una cultura organizacional basada en la transparencia, la legalidad y la gestión proactiva del riesgo, fortaleciendo la capacidad institucional para responder oportunamente a eventos asociados al lavado de activos, la financiación del terrorismo, la corrupción, la opacidad y el fraude.

1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Verificar la ejecución efectiva de los controles establecidos en el Manual SARLAFT-SICOF 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.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


- Evaluar la adherencia de los procedimientos aplicados al Manual SARLAFT-SICOF 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 y financiación del terrorismo (LA/FT).
- 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-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-COF.
- Verificar la implementación de los controles y lineamientos establecidos para la prevención y mitigación de riesgos de corrupción, opacidad y fraude, en concordancia con la normatividad vigente y las circulares de la Superintendencia Nacional de Salud.
- Promover la cultura del reporte, el fortalecimiento de la integridad y la transparencia en todos los niveles de la organización, mediante la apropiación de los lineamientos del SICOF.
- Formular recomendaciones y acciones de mejora que permitan consolidar la articulación entre SARLAFT, SICOF y PTEE, fortaleciendo el sistema integral de gestión de riesgos institucionales.


2. ALCANCE

El alcance del presente informe comprende la verificación del cumplimiento de los procedimientos del Sistema de Administración del Riesgo LAFT y COF en las áreas de Talento Humano, Contratación, Almacén General, Facturación, Cartera, Contabilidad y Costos y Tesorería General del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., durante el periodo comprendido entre el 01 de enero al 31 de marzo de 2026. La evaluación incluyó el análisis de procedimientos clave como la debida diligencia, la revisión de listas restrictivas y vinculantes, la conservación documental, el reporte de operaciones inusuales, la aplicación de políticas, controles y procedimientos orientados a la prevención de hechos de corrupción, fraude y opacidad, así como la efectividad de los mecanismos institucionales de denuncia y el monitoreo de riesgos.


2.1 ÁREAS EVALUADAS


La verificación y el análisis realizada en el marco del seguimiento al cumplimiento de los procedimientos del Sistema de Administración del Riesgo SARLAFT y SICOF se centró en identificar la aplicación de controles de prevención, la efectividad de los mecanismos de reporte, seguimiento a las políticas SICOF y la incorporación de buenas prácticas de integridad en los procesos operativos y administrativos. Se comprendieron en las siguientes áreas funcionales del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E:

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

- GERENCIA, TALENTO HUMANO, TESORERÍA GENERAL, CONTRATACIÓN Y ALMACÉN GENERAL:** Se realizó capacitación en materia de la actualización del Manual SARLAFT-SICOF, con el objetivo de fortalecer el conocimiento y la apropiación de los lineamientos institucionales en materia de prevención del lavado de activos, financiación del terrorismo, corrupción, opacidad y fraude, así como de promover una cultura organizacional basada en la ética, la transparencia y el cumplimiento normativo, sensibilizando a los colaboradores sobre su rol y responsabilidades en la identificación, prevención y reporte de riesgos en el ejercicio de sus funciones.
- TALENTO HUMANO:** Se evaluaron los procesos de selección, contratación, actualización y desvinculación del personal, así como la validación de información de terceros relacionados.
- CONTRATACIÓN:** Se verificaron los procedimientos de adquisición de bienes y servicios, con énfasis en la validación de antecedentes de contratistas, proveedores y oferentes, en el marco de la Auditoría Interna realizada durante el mes de marzo. Así mismo, se brindó acompañamiento en la revisión de la procedencia de la contratación de personal contratista que presentaba hallazgos y/o señales de alerta identificadas en las consultas realizadas a la plataforma tusdatos.co, con el fin de evaluar los riesgos asociados y asegurar el cumplimiento de los lineamientos del SARLAFT, SICOF y PTEE.
- ALMACÉN GENERAL:** Se analizaron los procesos de gestión de compras, recepción de bienes y servicios y el relacionamiento con proveedores logísticos, en el marco de la Auditoría Interna realizada durante el mes de marzo. Así mismo, se brindó acompañamiento en la revisión de la procedencia para la emisión de Órdenes de Compra con diversos proveedores que presentaban hallazgos y/o señales de alerta identificadas en las consultas realizadas en la plataforma tusdatos.co, con el fin de evaluar los riesgos asociados y garantizar el cumplimiento de los lineamientos del SARLAFT, SICOF y PTEE.
- TESORERÍA GENERAL:** Se evaluaron los procesos de pagos, desembolsos y transferencias financieras, con el propósito de verificar la aplicación y efectividad de los controles establecidos frente a los riesgos asociados a operaciones financieras con terceros. Asimismo, se realizó acompañamiento a la Tesorera General durante la ejecución del arqueo de la caja menor de facturación, con el fin de revisar y validar el manejo del proceso de recaudo diario en el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., en cumplimiento de las funciones asignadas al Oficial de Cumplimiento del Sistema SARLAFT/FPADM.
- OFICINA DE SISTEMAS, GESTIÓN DOCUMENTAL:** En cuanto a estos procesos se lleva a cabo el seguimiento a las políticas que se encuentran en el marco de SICOF, asociados a la protección de información, administración de documentos y protección de datos personales.
- CONTROL INTERNO:** En el marco de sus funciones de Auditoría Interna, el proceso de Control Interno realizó la evaluación de la eficacia de los mecanismos de identificación, medición, control y monitoreo de los riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT) y de Corrupción, Opacidad y Fraude (COF), con el fin de verificar la adecuada implementación de los sistemas de administración de riesgos y su alineación con la normatividad vigente y los lineamientos institucionales.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

2.2 PROCEDIMIENTOS VERIFICADOS


Durante el proceso de verificación se abordaron los siguientes procedimientos estratégicos en materia de gestión del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo:


- **APLICACIÓN DE LA DEBIDA DILIGENCIA:** Evaluación de la implementación de medidas diferenciadas de acuerdo con el perfil de riesgo de los terceros.
- **REVISIÓN PERIÓDICA DE LISTAS RESTRICTIVAS Y VINCULANTES:** Revisión del cumplimiento en la actualización y validación frente a listas nacionales e internacionales de personas o entidades con restricciones legales.
- **CONSERVACIÓN DE EVIDENCIAS DOCUMENTALES:** Análisis del cumplimiento de los lineamientos establecidos para la retención, archivo y disponibilidad de soportes que evidencien la aplicación del SARLAFT.
- **IDENTIFICACIÓN Y REPORTE DE OPERACIONES INUSUALES:** Verificación de la implementación de mecanismos para detectar comportamientos atípicos, alertas tempranas y su correspondiente reporte.
- **MONITOREO TRANSACCIONAL Y REVISIÓN DE RIESGOS RECURRENTES:** Evaluación de la trazabilidad de operaciones, con énfasis en patrones de comportamiento de contratistas, proveedores o colaboradores que representen riesgo.

En el marco del SICOF, y conforme a lo establecido en la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, se verificaron los procedimientos adoptados por el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. para la adecuada implementación y funcionamiento del subsistema. Los aspectos evaluados contemplaron:

- **INSTRUMENTACIÓN DE ETAPAS Y ELEMENTOS DEL SICOF:** Verificación de la documentación y aplicación de las fases de identificación, medición, control y monitoreo de riesgos de corrupción, opacidad y fraude.
- **IDENTIFICACIÓN DE CAMBIOS EN LOS CONTROLES Y PERFIL DE RIESGO:** Análisis de los mecanismos implementados para ajustar periódicamente los controles y actualizar el perfil de riesgo frente a nuevas tipologías o situaciones detectadas.
- **MEDIDAS ANTE INCUMPLIMIENTOS DEL SICOF:** Confirmación de la existencia de procedimientos para adoptar medidas correctivas y subsanar deficiencias u omisiones, asegurando trazabilidad y fortalecimiento del control interno.
- **PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS:** Análisis de los procedimientos establecidos para identificar, declarar y mitigar situaciones que puedan comprometer la objetividad o independencia en la toma de decisiones.
- **CAPACITACIÓN EN ÉTICA E INTEGRIDAD:** Evaluación de las estrategias de formación dirigidas al talento humano, orientadas a fortalecer la cultura de legalidad, la prevención del fraude y la promoción de la transparencia en la gestión pública.

En conjunto, la verificación permitió evidenciar que los procedimientos del Hospital no solo cumplen con los lineamientos normativos, sino que también promueven una cultura institucional de transparencia, integridad y gestión efectiva del riesgo.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

2.3 ALCANCE TEMPORAL

El presente ejercicio de verificación abarcó las actividades ejecutadas entre el 01 de enero y el 31 de marzo de 2026.

2.4 LIMITACIONES

Durante el desarrollo de las actividades de verificación no se presentaron restricciones logísticas, operativas o de acceso a la información, personal o documentación. La disposición institucional facilitó el cumplimiento íntegro del proceso evaluativo, permitiendo una revisión objetiva y completa de los aspectos considerados.

3. METODOLOGÍA DE VERIFICACIÓN


La metodología empleada para verificar la implementación del SARLAFT y SICOF se estructuró en cuatro fases: planeación, ejecución, análisis y reporte. Este enfoque integral, de carácter mixto (cuantitativo y cualitativo), garantizó una evaluación objetiva, sistemática y reproducible. Entre las técnicas aplicadas destacaron la revisión documental exhaustiva de registros y soportes del sistema, entrevistas estructuradas a responsables de proceso, muestreo selectivo de casos representativos y observación directa de procedimientos críticos. Estas acciones se complementaron con el contraste normativo frente a la legislación vigente.


Se utilizaron instrumentos de verificación checklists de cumplimiento, verificación de sistemas de información y tablas de clasificación de riesgos, lo que permitió sistematizar y evidenciar los hallazgos de forma clara y sustentada.

Los criterios de evaluación se centraron en la conformidad normativa, la efectividad de los controles, la aplicación práctica de los procedimientos y la oportunidad en la actualización de la información. Esta metodología permitió identificar brechas, validar buenas prácticas y formular recomendaciones específicas para fortalecer la gestión del riesgo de lavado de activos, financiación del terrorismo y corrupción en la institución.

3.1 DISEÑO METODOLÓGICO

Se aplicó una metodología basada en la triangulación de evidencias, cruzando información documental, entrevistas y observación directa. La revisión documental permitió analizar matrices de riesgos, manuales institucionales, reportes de seguimiento y registros de alertas, proporcionando un panorama detallado sobre el diseño y ejecución de los sistemas. Las entrevistas con responsables institucionales revelaron el nivel de apropiación de los sistemas por parte del talento humano, así como los principales retos operativos en su aplicación.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

Este enfoque permitió evaluar tanto la conformidad documental como la efectividad operativa de los controles establecidos, integrando distintas fuentes de información y herramientas de análisis. La verificación cruzada permitió contrastar lo reportado en los documentos con lo realmente implementado en la operación diaria. Gracias a este enfoque, fue posible identificar tanto debilidades estructurales como la falta de trazabilidad en el seguimiento de los procesos en materia de SARLAFT – SICOF - PTEE, entre ellas la existencia de una estrategia interna de capacitación continua en ética pública y la actualización periódica de las matrices de riesgo del SARLAFT – SICOF - PTEE.


La metodología se organizó en cuatro fases fundamentales:


- **Fase I: Planeación:** Se identificaron las áreas críticas a evaluar (Talento Humano, Contratación, Almacén, Tesorería), se definieron los instrumentos de verificación y se estructuró el cronograma de visitas y entrevistas.
- **Fase II: Ejecución:** Se aplicaron técnicas específicas de verificación en campo, incluyendo revisión documental, entrevistas estructuradas, observación directa y muestreo selectivo.
- **Fase III: Análisis de Evidencias:** Se consolidó la información obtenida, se evaluó la efectividad de los controles implementados y se analizaron los riesgos residuales.
- **Fase IV: Reporte y Recomendaciones:** Se estructuró el informe de verificación, se sistematizaron los hallazgos por área evaluada y se formularon recomendaciones específicas.

3.2 TÉCNICAS APLICADAS

Las técnicas de verificación aplicadas se orientaron a recolectar información válida y suficiente que permitiera sustentar los hallazgos de manera objetiva:

- **Revisión Documental Exhaustiva:** Se analizaron los registros de debida diligencia, listas restrictivas, formatos de vinculación de terceros, soportes de monitoreo, informes de operaciones inusuales, procedimientos internos y demás evidencias documentales relacionadas con el SARLAFT. En cuanto a SICOF, se revisaron las políticas institucionales y la apropiación del Manual SARLAFT/SICOF en la entidad y la posible necesidad de actualización del documento.
- **Entrevistas Estructuradas:** Se realizaron entrevistas con los responsables de cada área evaluada, bajo guías previamente diseñadas con base en los lineamientos del SARLAFT y SICOF.
- **Muestreo Selectivo Dirigido:** Se seleccionaron casos representativos expedientes de contratación para verificar de forma focalizada la aplicación de controles en situaciones reales. El muestreo permitió obtener resultados confiables optimizando el uso de recursos y enfocándose en los puntos más críticos.
- **Observación Directa:** Se realizaron visitas in situ para observar procedimientos administrativos y operativos relevantes como vinculación de terceros, archivo de soportes, diligenciamiento de formatos.
- **Contraste Normativo:** Se compararon los procedimientos implementados con la normatividad vigente.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

3.3 INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN

Para la aplicación de la metodología se emplearon instrumentos estructurados y adaptados a las particularidades del SARLAFT:

- **Matriz de Verificación SARLAFT:** Sistematiza los criterios normativos y los compara con la evidencia recopilada en cada área.
- **Checklist de Cumplimiento Interno:** Utilizado para verificar el grado de aplicación de los procedimientos establecidos en el manual institucional.
- **Cronograma de trabajo:** Papel de trabajo que organiza las actividades a ejecutar para el correcto desarrollo de los subsistemas de riesgo.
- **Papeles de Trabajo de Auditoría Interna:** Guía prediseñada para estandarizar la obtención de información cuantitativa y cualitativa durante las auditorías efectuadas.
- **Matriz de Clasificación de Riesgos:** Herramienta para valorar la efectividad de los controles existentes y priorizar acciones de mejora.
- **Señales de Alerta SARLAFT y SICOF:** Identificación y análisis de hechos, situaciones o eventos que, por sus características cuantitativas o cualitativas, permiten inferir la posible existencia de riesgos asociados a corrupción, opacidad o fraude en las operaciones institucionales.

3.4 CRITERIOS DE EVALUACIÓN

Los hallazgos se evaluaron con base en los siguientes criterios:


- **Conformidad Normativa y Documental:** Existencia, integridad, trazabilidad y actualización de los documentos exigidos por el SARLAFT y SICOF.
- **Efectividad de los Controles:** Grado de cumplimiento de los controles establecidos frente a las actividades susceptibles de riesgo.
- **Aplicación Práctica:** Evidencia observable de la implementación de los procedimientos más allá del cumplimiento formal.
- **Actualización y Oportunidad:** Revisión periódica de listas restrictivas, renovación de documentación y mantenimiento del sistema vigente.


4. MATRIZ DE RIESGOS Y CONTROLES EVALUADOS

En el marco del enfoque preventivo, proactivo y de mejora continua, la E.S.E. Hospital Departamental María Inmaculada ha avanzado en la consolidación de un sistema de gestión integral del riesgo, sustentado en la articulación operativa de los subsistemas **SARLAFT/FPADM, SICOF y PTEE**. Esta integración permite no solo cumplir con las obligaciones normativas establecidas por la Superintendencia Nacional de Salud, la UIAF y el marco legal vigente, sino también fortalecer los mecanismos institucionales de transparencia, integridad y control.

Durante el primer trimestre 2026, se identificaron riesgos estructurales y operativos asociados a los procesos misionales y de apoyo, entre los sistemas de reporte ético y las matrices de riesgos. Estas situaciones fueron clasificadas en términos de su impacto y probabilidad, generando alertas tempranas para la toma de decisiones preventivas.

Teniendo en cuenta la adecuada gestión del riesgo, la entidad ha actualizado su matriz institucional incorporando nuevos riesgos, corrigiendo formulaciones inadecuadas y fortaleciendo los controles mediante evidencias documentales más sólidas e instrumentos estandarizados.


	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

Este proceso se complementa con la sistematización progresiva en plataformas como DARUMA y la adopción de planes de acción correctivos orientados a mitigar vulnerabilidades asociadas a LA/FT y COF. Adicionalmente, la existencia de un canal ético activo, la formación continua en valores públicos y el seguimiento realizado por el Comité de Riesgos contribuyen a cerrar las brechas entre la norma y la práctica.


De este modo, el Hospital reafirma su compromiso con la transparencia, la debida diligencia, y la consolidación de una cultura organizacional basada en la prevención, en línea con los principios de gestión del riesgo establecidos por las mejores prácticas nacionales e internacionales. A continuación, se presentan los riesgos actualizados incorporados en la matriz institucional para su respectivo seguimiento y gestión a partir de este primer trimestre 2026.


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	Posibilidad de que se suscriban contratos para la prestación de servicios de salud sin cumplir con los requisitos mínimos exigidos en el Decreto 441 de 2022, comprometiendo la legalidad, calidad y trazabilidad de los procesos contractuales, como consecuencia de omisiones en la revisión documental o desconocimiento de los lineamientos normativos aplicables, debido a deficiencias en la articulación entre las áreas técnica, jurídica y administrativa, falta de capacitación en la norma y ausencia de controles previos estandarizados.	Programa de transparencia y ética empresarial (PTEE)	La Oficina Asesora de Planeación realiza mesas técnicas de revisión de los contratos antes de su suscripción y aplica la lista de chequeo establecida en la Resolución 441 de 2022, con el propósito de verificar la completitud de los requisitos y asegurar que cada expediente contractual cuente con dicha lista debidamente diligenciada como evidencia del cumplimiento normativo.
	Posibilidad de que la entidad, a través de sus procesos operativos, contractuales, financieros o asistenciales, sea utilizada como vehículo para ocultar, legitimar o facilitar operaciones relacionadas con el Lavado de Activos y/o la Financiación del Terrorismo (LA/FT), comprometiendo su integridad institucional, como consecuencia de fallas en los controles de debida diligencia, monitoreo y análisis de operaciones, debido a una implementación deficiente del SARLAFT, debilidades en la cultura de cumplimiento y falta de articulación entre las áreas responsables de prevenir estos riesgos.	Riesgo de lavado de activos y financiación de terrorismo (SARLAFT)	El Oficial de Cumplimiento realiza trimestralmente la verificación de la implementación de los procedimientos definidos en el Manual SARLAFT en las áreas de Talento Humano, Contratación, Almacén y Tesorería, con el fin de asegurar su correcta aplicación y dejar constancia de los resultados obtenidos a través del informe trimestral de seguimiento al sistema SARLAFT y estableciendo planes de mejora ante las desviaciones encontradas.
TALENTO HUMANO	Posibilidad de que se presenten actos de tráfico de influencias dentro de la E.S.E., afectando la imparcialidad en la toma de decisiones administrativas, asistenciales o contractuales, como consecuencia de presiones internas o externas ejercidas por personas	Riesgo de lavado de activos y financiación de terrorismo (SARLAFT)	El área de Talento Humano socializa periódicamente el Código de Integridad a través de los diferentes medios de difusión institucional, con el fin de promover los valores éticos que orientan el comportamiento de los servidores públicos y fortalecer la cultura de integridad en la entidad.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
	con poder o relaciones jerárquicas para favorecer intereses particulares, debido a la falta de controles efectivos contra conflictos de interés, ausencia de mecanismos de denuncia seguros y deficiencias en la cultura organizacional en materia de ética, integridad y transparencia.		El área de Talento Humano con el apoyo del área de sistemas y / o comunicaciones implementan mensajes institucionales de sensibilización sobre la prevención de actos de corrupción, proyectados de manera continua a través de los protectores de pantalla de los equipos de cómputo institucionales, con el fin de fomentar una cultura organizacional basada en la ética, la transparencia y el rechazo a la corrupción.
	Posibilidad de que funcionarios o colaboradores de la entidad reciban incentivos, beneficios o dádivas por parte de proveedores, lo cual puede generar conflictos de interés, comprometer la imparcialidad en los procesos de adquisición y contratación, afectar la transparencia institucional y favorecer decisiones que no respondan al interés general, como consecuencia de la influencia indebida de intereses particulares en los procesos contractuales, debido a la ausencia de controles efectivos sobre conflictos de interés, falta de cultura ética organizacional y deficiencias en los mecanismos de denuncia y prevención de prácticas corruptas.	Programa de transparencia y ética empresarial (PTEE)	El área de Talento Humano, Contratación y Almacén diligencian la declaración de conflicto de intereses y declaración de bienes y rentas de manera previa al inicio de los procesos contractuales, con el fin de garantizar la transparencia, prevenir situaciones que comprometan la imparcialidad en la toma de decisiones y asegurar el cumplimiento de los principios de la función pública. conflictos que puedan afectar la objetividad en el ejercicio de sus funciones y fortalecer la transparencia en la gestión pública.
	Posibilidad de que se utilice de forma indebida la información confidencial de la E.S.E. o se manipulen datos institucionales con fines personales o para beneficiar a terceros, lo cual puede comprometer la veracidad de la información, la transparencia en la gestión y la confianza de los actores internos y externos, como consecuencia de la apropiación no autorizada o distorsión de datos estratégicos, debido a la falta de controles eficaces sobre el acceso y uso de la información, ausencia de protocolos de confidencialidad y posibles incentivos o presiones externas que afectan la integridad de los funcionarios.	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	El área de Talento Humano realiza capacitaciones semestrales al personal responsable sobre la custodia y manejo adecuado de la información, con el objetivo de garantizar el cumplimiento de los principios de confidencialidad, integridad y seguridad de los datos institucionales El área de Talento humano con el apoyo del área Contratación implementan acuerdos de confidencialidad con empleados, contratistas y terceros que intervienen en la ejecución de actividades institucionales, con el fin de proteger la información sensible y estratégica del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E., prevenir su uso indebido o divulgación no autorizada, y asegurar su tratamiento conforme a las normas legales vigentes sobre confidencialidad y protección de datos personales. Estos acuerdos hacen parte

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
			<p>integral de los expedientes contractuales o laborales y constituyen una medida preventiva para mitigar riesgos asociados al acceso y manejo de información institucional.</p> <p>El área de Talento Humano capacita semestralmente a los colaboradores de la ESE al menos una vez al año en temas relacionados con la prevención de la corrupción, con el propósito de fortalecer la integridad institucional, promover conductas éticas y reducir el riesgo de prácticas indebidas en el ejercicio de sus funciones.</p> <p>El área de Talento humano con el apoyo del área de Planeación convoca trimestralmente al Comité de Conducta y Buen Gobierno y socializa sus decisiones a los colaboradores involucrados en situaciones que puedan constituir faltas institucionales, con el fin de garantizar la transparencia de los procesos disciplinarios, fomentar la autorregulación y fortalecer la cultura de ética e integridad en el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.</p>
EQUIPOS BIOMEDICOS	Posibilidad de apoderamiento indebido o pérdida de equipos y accesorios biomédicos por parte del personal y/o usuarios, debido a deficiencias en los mecanismos de control sobre los activos fijos. La pérdida o ausencia de los mismos afecta la continuidad y calidad de la atención en los servicios de salud.	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	<p>Los profesionales del área de Biomédica realizan semanalmente la verificación del inventario y funcionamiento de los equipos biomédicos en los distintos servicios asistenciales, con el fin de corroborar su existencia y operatividad. En caso de detectar la ausencia o falla de algún equipo, se realiza el reporte pertinente. Esta actividad queda documentada en el formato RF-F-91: Rondas de Seguridad y de Control y Verificación de Equipos Biomédicos.</p> <p>Los profesionales del área de Biomédica realizan seguimiento a los movimientos de equipos biomédicos cada vez que se trasladan al área de mantenimiento Biomédico, con el fin de mantener el control sobre su ubicación y trazabilidad. Las salidas y entradas se registran en el Formato Único para Movimientos de Activos Fijos RF-F-92.</p>

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
ALMACEN	Posibilidad que la entidad sea objeto de sanciones legales, pérdida de credibilidad institucional o utilización como canal para operaciones de lavado de activos y financiación del terrorismo, como consecuencia de un cumplimiento deficiente de los procedimientos establecidos para su prevención, debido a falencias en la implementación efectiva del SARLAFT, escaso monitoreo por parte de los responsables del sistema y limitada apropiación del riesgo por parte del personal vinculado a los procesos críticos	Riesgo de lavado de activos y financiación de terrorismo (SARLAFT)	<p>El profesional jefe de Almacén verifica, antes de perfeccionar cada orden de compra, que las personas naturales o jurídicas involucradas no se encuentren relacionadas en listas restrictivas o vinculantes asociadas al riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT), con el fin de prevenir vínculos con actores ilícitos. En caso de detectar coincidencias, se suspende de inmediato el proceso de compra y se reporta a las instancias correspondientes para su análisis.</p> <p>El jefe de Almacén confronta la información diligenciada en los formularios de conocimiento del cliente, proveedor o contratista, recolectados en el marco del SARLAFT, con la información comercial y financiera contenida en los expedientes contractuales, con el fin de identificar inconsistencias o señales de alerta. La constancia de esta revisión se deja mediante la firma en el Formato de Conocimiento del Proveedor, Contratista y Cliente</p>
	Posibles irregularidades en los procesos de adquisición de bienes o servicios con proveedores, lo cual puede generar sobrecostos, deficiencias en la calidad de los productos adquiridos, conflictos de interés y afectación a los principios de transparencia, equidad y libre competencia, como consecuencia de decisiones contractuales inadecuadas, direccionamiento indebido o falta de controles efectivos en la etapa precontractual, debido a deficiencias en la planeación, evaluación, seguimiento y supervisión de los procesos de contratación, así como debilidad en la gestión de riesgos asociados a los proveedores	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	Las áreas de almacén y Contratación implementan y fortalecen las medidas de control en los procesos de adquisición de bienes y servicios, con el fin de garantizar la legalidad, transparencia y eficiencia en la gestión contractual, así como prevenir riesgos de corrupción y desviaciones presupuestales. La evidencia de este control se soporta en las listas de chequeo utilizadas, los informes de revisión precontractual y los registros documentales de los expedientes contractuales debidamente conformados.
ACTIVOS FIJOS	Posibilidad de que se presenten hurtos y/o faltantes de activos muebles y/o bienes evidenciados en el levantamiento y actualización de los inventarios por parte de las áreas y/o por parte del personal vinculado a la E.S.E., lo que puede ocasionar afectación en el área contable y deteriorar la confianza en los	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	El área de Activos Fijos realiza actualización, revisión de los activos fijos que están a cargo de los responsables de las diferentes áreas y/o servicios. Este se debe hacer cada vez que se cambie el RESPONSABLE con el fin de verificar la existencia física versus el sistema de Dinámica gerencial.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
	mecanismos internos de control, como consecuencia de la apropiación indebida de bienes institucionales.		<p>El área de activos fijos de HDMI, realizará la actualización y revisión de los inventarios de activos fijos correspondientes a los servicios, centros y puestos de salud, en virtud al cambio de responsable que pueden originarse por múltiples circunstancias. Esta actividad se registrará mediante un acta del acuerdo con el formato institucional MC-F-12 y se respaldará con la impresión del informe con responsable de activos fijos, generado por el software Dinámica gerencial. en ambos casos dichos documentos constituirán prueba formal de la entrega y recepción de los activos.</p> <p>El área de Activos Fijos realizará las actualizaciones de los inventarios junto con el formato de acta No. MC-F-12, este será cargado en DARUMA como soporte y evidencia de la actividad, en esta acta se describe todas las novedades encontradas, igualmente evidencias fotográficas del desarrollo del mismo.</p>
TESORERIA	Posibilidad que la entidad sea objeto de sanciones legales, fiscales o reputacionales, por el ingreso de recursos presuntamente vinculados con actividades de lavado de activos o financiación del terrorismo, como consecuencia del recaudo en efectivo por parte de usuarios por concepto de servicios de salud, sin la debida validación del origen de los fondos, debido a deficiencias en la aplicación de los procedimientos de debida diligencia, ausencia de controles específicos para operaciones en efectivo y una implementación parcial del SARLAFT en los procesos de recaudo institucional.	Riesgo de lavado de activos y financiación de terrorismo (SARLAFT)	El jefe de Tesorería verifica la existencia de transacciones en efectivo realizadas por una misma persona natural o jurídica, que en un solo día sean iguales o superiores a cinco millones de pesos (\$5.000.000) M/CTE, o que en su conjunto mensual igualen o superen veinticinco millones de pesos (\$25.000.000) M/CTE o su equivalente en otras monedas, con el fin de detectar operaciones inusuales que puedan representar riesgo de lavado de activos. El soporte de esta verificación se evidencia mediante las certificaciones expedidas por el área para la Oficina Asesora de Planeación.
	Posibles deficiencias o irregularidades en la legalización de cajas de recaudo, lo que podría derivar en la falta de soporte adecuado para los gastos, mal uso de los recursos, incumplimiento de la normativa financiera y afectar la transparencia y la rendición de cuentas institucional.	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	El área de Tesorería realiza el arqueo de la caja de recaudo de forma mensual, con el fin de verificar la disponibilidad física de los recursos, la correcta ejecución y legalidad de los gastos menores, así como la coherencia entre los registros contables, los comprobantes de pago y los soportes documentales. Esta actividad permite detectar

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
			posibles inconsistencias, garantizar la transparencia en el manejo de fondos y fortalecer los controles financieros internos del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.
CARTERA	Posibilidad de que se presenten inconsistencias contables y financieras que afecten la recuperación efectiva de ingresos por prestación de servicios de salud, como consecuencia de la no coincidencia entre la información de cartera institucional y los valores reportados por las Empresas Responsables de Pago (ERP), debido a deficiencias en los procesos de conciliación, seguimiento y validación de cartera, así como a la falta de articulación entre las áreas administrativas, financieras y de facturación.	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	El técnico de Cartera realiza trimestralmente conciliaciones con las entidades responsables de pago, con el fin de verificar el estado real de la cartera, acordar los valores a pagar por concepto de facturación y establecer compromisos para resolver novedades detectadas. La constancia de esta actividad queda registrada en las actas firmadas por las partes intervinientes.
CONTABILIDAD	Posibilidad de que se generen sanciones fiscales, reprocesos contables o pagos indebidos, que afecten la gestión financiera de la entidad, como consecuencia de la liquidación incorrecta de las retenciones y deducciones tributarias aplicadas en las cuentas por pagar, debido a errores en la interpretación normativa, fallas en los sistemas de liquidación automática y deficiencias en la validación previa al giro por parte del personal encargado.	Programa de transparencia y ética empresarial (PTEE)	El profesional del área de Contabilidad verifica, en cada cuenta por pagar, la correcta liquidación de las retenciones y deducciones tributarias, con el fin de detectar posibles errores. En caso de inconsistencias, la cuenta es devuelta al área de origen para su corrección y los hallazgos se registran en el módulo de entrega de cuentas por pagar como evidencia del control realizado.
FACTURACION	Posibilidad de que se generen glosas, devoluciones o disminución de ingresos para la entidad, afectando la sostenibilidad financiera y la oportunidad en el recaudo, como consecuencia de errores en la facturación de los servicios de salud prestados, debido a fallas en el diligenciamiento de registros, omisiones en la validación de soportes y debilidades en los procesos de revisión y control previo al envío de las facturas a las Empresas Responsables de Pago (ERP)	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	El Profesional de facturación, socializa con el equipo de facturación, la información actualizada por el asesor de planeación, cada vez que se presenten las novedades en el portafolio de servicios, en la contratación y parametrización de servicios. A través de los correos emitidos de planeación y las comunicaciones internas que incluyen listados de recibido de la información impartida Los auxiliares administrativos designados como facturadores revisores de cuentas revisan las facturas de los servicios prestados de manera diaria; cuando encuentran inconsistencias socializa a los facturadores responsables para realizar las correcciones antes de producir la factura definitiva. comunicaciones

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
			<p>internas dirigidas a cada facturador y acta de socialización.</p> <p>El profesional de facturación verifica mensualmente los ingresos abiertos (sin legalizar) con el fin de gestionar el cierre del mismo. Es indispensable estar a estar a paz y salvo con los hallazgos informados antes de generar el certificado de supervisión para el caso del personal vinculado por contrato, con el personal de planta se les enviará comunicación para que realicen el trámite pertinente, de no cumplir, se enviará memorando a la subgerencia administrativa y control interno disciplinario. El registro dejado por el anterior control son las comunicaciones enviadas y el archivo en Excel de los ingresos abiertos donde relaciona el facturador que generó la salida.</p>
SISTEMAS	<p>Posibilidad de accesos no autorizados, manipulación indebida o adulteración de datos en los sistemas de información institucionales, lo que puede comprometer la integridad, disponibilidad y confidencialidad de la información crítica, como consecuencia de la existencia de vulnerabilidades técnicas y operativas en las plataformas tecnológicas, debido a la falta de controles robustos de seguridad informática, ausencia de monitoreo continuo y deficiencias en la gestión de usuarios, actualizaciones y respaldo de la información.</p>	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	<p>El área de Sistemas, en coordinación con la Dirección de Talento Humano, realiza rondas o inspecciones periódicas en los sitios de trabajo, con el fin de informar y sensibilizar a los funcionarios de la ESE sobre las consecuencias del manejo inadecuado de la información confidencial, promoviendo el cumplimiento de las políticas institucionales de seguridad de la información y fortaleciendo la cultura de protección de datos.</p> <p>El área de Sistemas implementa y ejecuta el Plan de Tratamiento de Riesgos de Información Digital, con el propósito de mitigar las vulnerabilidades detectadas, establecer controles técnicos y administrativos específicos, y garantizar la confidencialidad, integridad y disponibilidad de los activos de información, en cumplimiento de las políticas institucionales de seguridad.</p> <p>El área de Sistemas establece los permisos de acceso mínimos necesarios según el rol del usuario, con el fin de garantizar el principio de mínimo privilegio, prevenir accesos no autorizados a la información institucional y fortalecer los controles de seguridad en los sistemas</p>

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
			informáticos. Adicionalmente, realiza revisiones periódicas de los perfiles de acceso, con el propósito de identificar inconsistencias, ajustar permisos cuando sea necesario y mantener actualizado el control de acceso conforme a los cambios organizacionales o funcionales.
	Posibles ataques cibernéticos que modifiquen o eliminen la información almacenada, lo que podría afectar la integridad, disponibilidad y confidencialidad de los datos, interrumpir los servicios, generar pérdida de información crítica y afectar la continuidad operativa de la entidad.	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	<p>El área de Sistemas realiza el monitoreo y seguimiento permanente al sistema de defensa de la información mediante la gestión de perfiles de acceso asignados a cada responsable, y la actualización periódica de contraseñas, con el fin de prevenir accesos no autorizados, garantizar la integridad de los datos y dar cumplimiento a las políticas institucionales de seguridad de la información</p> <p>El área de Sistemas realiza copias de seguridad automatizadas y periódicas de la información institucional, las cuales son almacenadas en un entorno seguro y separado de la red principal, con el fin de garantizar la disponibilidad y recuperación de los datos ante eventos de pérdida, daño o incidentes de seguridad informática.</p>
GESTION DOCUMENTAL	Posibilidad de que se produzca la alteración, pérdida o distorsión de la información contenida en los expedientes institucionales, comprometiendo la integridad, legalidad y trazabilidad de los procesos administrativos, contractuales o asistenciales, como consecuencia de la manipulación indebida de los documentos por parte de actores directamente involucrados en los trámites o decisiones, debido a la ausencia de controles efectivos sobre el acceso, custodia y modificación de expedientes, así como a la falta de mecanismos formales de trazabilidad, control documental y auditoría periódica	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	<p>El área de Archivo y Gestión Documental implementa protocolos de acceso controlado a los expedientes institucionales, con el fin de garantizar que solo el personal autorizado pueda consultar, custodiar o modificar los documentos, preservando así su integridad y confidencialidad.</p> <p>El área de Sistemas, en articulación con Archivo, establece registros digitales de trazabilidad sobre la consulta y modificación de los expedientes, mediante bitácoras o logs del sistema de gestión documental, con el fin de detectar accesos no autorizados y fortalecer el control de auditoría interna.</p>
	Posibilidad de que se manipulen historias clínicas con fines personales o indebidos, afectando la veracidad de los registros médicos, la trazabilidad asistencial y la confianza en los procesos institucionales, como consecuencia	Programa de transparencia y ética empresarial (PTEE)	Acta y/o informe donde certifique la cantidad de solicitudes realizadas, motivo y dependencia o ente que realiza la solicitud.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
	de la alteración intencional de la información clínica para encubrir errores, negligencias o facilitar trámites irregulares, debido a debilidades en los controles de acceso, edición y auditoría de historias clínicas, así como a la falta de cultura ética y protocolos rigurosos de seguridad de la información en salud		
CONTRATACION	Posibilidad de que se adelanten procesos contractuales sin el cumplimiento pleno de los requisitos establecidos en la etapa precontractual, lo cual puede generar nulidades, sanciones o retrasos en la ejecución contractual, como consecuencia de omisiones, errores o actuaciones inadecuadas en la fase de planeación y estructuración de los procesos, debido a debilidades en el conocimiento normativo, ausencia de controles previos efectivos y deficiente articulación entre las áreas técnicas, jurídicas y financieras responsables del proceso	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	El profesional universitario del área de Contratación, con apoyo del personal designado, verifica el cumplimiento de los requisitos legales, técnicos y financieros exigidos cada vez que se presenta una necesidad de contratación, utilizando la lista de chequeo establecida en el Formato GJ-F-14 'Verificación de Requisitos Contractuales', con el fin de garantizar la vinculación de oferentes que cumplan con los estándares de calidad, confiabilidad y legalidad requeridos por el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. En caso de incumplimiento, la documentación es devuelta a la dependencia correspondiente para su respectivo ajuste antes de la elaboración del contrato.
	Posibilidad de que se vinculen colaboradores con antecedentes relacionados con el lavado de activos, financiación del terrorismo u otras actividades ilícitas, lo cual podría comprometer la integridad institucional, aumentar la exposición al riesgo legal y afectar la credibilidad de la entidad, como consecuencia de fallas en los procesos de selección, validación y seguimiento del personal vinculado, debido a la ausencia o aplicación deficiente de controles de conocimiento del colaborador, cruces con bases restrictivas y verificación de antecedentes judiciales, disciplinarios o financieros.	Riesgo de lavado de activos y financiación de terrorismo (SARLAFT)	El profesional universitario del área de Contratación, con apoyo del personal designado, verifica que el 100% de los contratos suscritos incluyan cláusulas de debida diligencia alineadas con los lineamientos del SARLAFT, con el fin de prevenir riesgos asociados al Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo, y asegurar el cumplimiento del marco normativo vigente, la integridad contractual y la protección institucional frente a operaciones ilícitas.
	Posibilidad de que la entidad se vea expuesta a riesgos legales, financieros y reputacionales, al ser utilizada como medio para operaciones relacionadas con el lavado de activos y la financiación del terrorismo, como consecuencia del cumplimiento deficiente de los procedimientos establecidos para su prevención, debido a debilidades en la implementación del SARLAFT, la	Riesgo de lavado de activos y financiación de terrorismo (SARLAFT)	El profesional universitario del área de Contratación, con apoyo del personal designado, verifica durante la etapa precontractual y antes del perfeccionamiento de cada contrato, que las personas naturales o jurídicas involucradas no se encuentren relacionadas en listas restrictivas o vinculantes asociadas al riesgo de Lavado de Activos y Financiación del

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
	falta de seguimiento y control por parte de los responsables, y la baja apropiación del riesgo por parte del personal involucrado		<p>Terrorismo (LA/FT). Esta verificación se realiza a través de la plataforma TUSDATOS.CO o mediante las herramientas adoptadas por la entidad, con el fin de identificar posibles alertas y mitigar riesgos legales e institucionales. En caso de hallar coincidencias negativas, se procede a la suspensión inmediata del proceso contractual y se informa a las instancias competentes para su análisis y gestión del riesgo.</p> <p>El profesional universitario del área de Contratación, con apoyo del personal designado coteja la información diligenciada en los formatos recolectados en el marco del SARLAFT para cada cliente, proveedor o contratista, con la información comercial y financiera contenida en los expedientes contractuales, con el fin de identificar posibles inconsistencias o indicios de riesgo. La evidencia de esta revisión queda registrada mediante la firma en el Formulario de Conocimiento del Proveedor, Contratista o Cliente.</p>
	Posibilidad de que la entidad enfrente sanciones fiscales, disciplinarias, penales o civiles por parte de organismos de control, al no cumplir con los deberes legales de transparencia y rendición de cuentas, como consecuencia del no reporte oportuno de la información contractual en las plataformas designadas para tal fin, debido a debilidades en el control de tiempos, falta de seguimiento al cumplimiento normativo y deficiente articulación entre las áreas responsables del registro contractual	Programa de transparencia y ética empresarial (PTEE)	El profesional universitario del área de Contratación, con apoyo del personal designado realiza el seguimiento a la publicación de los procesos contractuales, conforme a los plazos establecidos por los entes de control, con el fin de garantizar el cumplimiento de los requerimientos normativos en materia de publicidad y transparencia contractual.
	Posibilidad de que se presenten deficiencias en los procesos contractuales de la E.S.E., generando incumplimientos, sobrecostos y retrasos en la ejecución, lo cual impacta negativamente la calidad, oportunidad y continuidad de los servicios prestados, como consecuencia de fallas en la planeación, estructuración y seguimiento de los contratos, debido a debilidades en la capacidad técnica y operativa, falta de articulación entre	Programa de transparencia y ética empresarial (PTEE)	El profesional universitario del área de Contratación realiza una jornada trimestral de sensibilización dirigida al personal involucrado en los procesos contractuales, con el fin de promover los principios de transparencia, ética y responsabilidad en la contratación estatal. Esta actividad busca fortalecer la cultura de integridad institucional, prevenir prácticas indebidas y fomentar el cumplimiento de las normas y

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

RIESGOS IDENTIFICADOS POR PROCESO			
PROCESO	DESCRIPCIÓN DEL RIESGO	CLASIFICACIÓN DEL RIESGO	DESCRIPCIÓN DEL CONTROL
	las áreas involucradas y ausencia de controles efectivos a lo largo del ciclo contractual.		buenas prácticas que rigen la gestión contractual en el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E.
CONTROL INTERNO	Posibilidad de que los informes de auditoría interna carezcan de objetividad, imparcialidad y rigor técnico, lo que puede comprometer la confiabilidad de sus resultados y limitar la toma de decisiones correctivas, como consecuencia de la influencia de intereses particulares, conflictos de interés o presión institucional sobre los auditores, debido a la inexistencia de garantías de independencia funcional, falta de controles sobre la integridad del proceso auditor y debilidades en la aplicación de estándares técnicos y éticos de auditoría.	Riesgo de corrupción opacidad y fraude (SICOF)	El auditor líder revisa el informe preliminar de auditoría con el líder de proceso auditado de acuerdo al plan de la auditoría, para realizar los ajustes al informe a que haya lugar dejando evidencia de la revisión realizada mediante acta de socialización y revisión de informe.
			El asesor de control interno realiza ajustes al proceso de auditoría de acuerdo a los resultados de la evaluación realizada por los líderes de los procesos auditados, dejando como evidencia la evaluación realizada en el formato GCI-F-07 frente a futuras auditorías
			El asesor de Control Interno elabora un informe semestral de seguimiento al SARLAFT, con el fin de evaluar la eficacia de los controles implementados, identificar desviaciones en su aplicación y establecer planes de mejora orientados a fortalecer la gestión del riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo. La evidencia de esta actividad corresponde al informe consolidado y los planes de acción derivados del mismo.


Teniendo en cuenta los riesgos identificados, la Oficina Asesora de Planeación realiza el seguimiento a los riesgos asociados a los sistemas SARLAFT, SICOF y PTEE, reportados por la Oficina de Calidad. Este seguimiento tiene como finalidad monitorear la eficacia de los controles implementados y prevenir la materialización de los riesgos, a través de un informe de verificación de gestión de riesgos que se elabora una vez se consolida el reporte de todos los riesgos.


5. RESULTADO DE LA VERIFICACIÓN

5.1 Área de Talento Humano

El área de Talento Humano fue priorizada debido a su relación directa con los procesos de selección, vinculación, evaluación y retiro de personal. En este sentido, dicha área gestiona tres (3) formatos fundamentales:

- **DE-F-26:** Formato Único de Conocimiento Usuario Particular y PEP.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

- **DE-F-28:** Formato Único de Conocimiento Miembro de Junta Directiva.

Durante el primer trimestre de 2026, se llevó a cabo la socialización de la actualización del Manual SARLAFT-SICOF con la Oficina de Talento Humano, enfatizando en la alineación normativa y los nuevos lineamientos de debida diligencia. Como acción de mejora frente a los vacíos identificados en el control de contrapartes, se estructuró y adoptó un nuevo formato institucional para el Conocimiento del Servidor Público. Este instrumento permitirá estandarizar la identificación y monitoreo del personal vinculado, subsanando la ausencia de un registro formal previo. Su implementación obligatoria iniciará a partir del segundo trimestre de la presente vigencia.

5.2 Área de Contratación

El área de Contratación fue objeto de análisis debido a su alto nivel de exposición a riesgos asociados al lavado de activos, opacidad, conflictos de interés y fraude. Durante la revisión se evidenció que los procesos contractuales cuentan con controles iniciales relacionados con el diligenciamiento de los siguientes formatos:


- **[DE-F-27]** FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF
- **[GJ-F-34]** FORMATO DE DECLARACIÓN SOBRE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS EN LOS PROCESOS DE CONTRATACIÓN


Tras evidenciarse que el uso de los formatos institucionales no se realizaba de manera estandarizada en todos los procesos durante la vigencia 2025, la entidad priorizó durante el primer trimestre de 2026 el fortalecimiento de competencias en el área de Contratación. Esta intervención incluyó una capacitación detallada sobre la actualización del Manual SARLAFT-SICOF y el correcto diligenciamiento del formato [DE-F-27]. Lo anterior responde a la necesidad de blindar el proceso de vinculación de personal contratista, reconociendo que este formato es la herramienta principal para el conocimiento de la contraparte y la gestión efectiva de riesgos de opacidad y fraude.

La muestra auditada durante I trimestre se tomó una población de 111 contratos en la que se tomó una muestra de 111 contratos suscritos en el primer semestre. El 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 A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
00797	JORGE ENRIQUE MARTINEZ ANDRADE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9985806	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00798	JAIME CLAROS OME	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9985806	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
		UID=CO1.NTC.9987456					
00799	JHONATAN MOSQUERA ROJAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9987440	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00800	JULIANA SOFIA ZULUAGA GUZMAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9990997	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00801	JUAN DANIEL CORTEZ OSORIO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994854	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00802	JOHN BLEYNER VARGAS TORREES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994737	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00803	SOCIEDAD PROMOTORA INTERNACIONAL DE TURISMO Y TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIAL S.A.S BIC	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994957	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00804	SOCIEDAD PROMOTORA INTERNACIONAL DE TURISMO Y TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIAL S.A.S BIC	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994772	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00805	JULIAN ANDRES MENESES RIVERA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10003898	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00807	SUBIECON LTDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10008820	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00808	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10003881	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00809	SERGIO ANDRES MONTEALEGRE MEJIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10003839	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00810	SANDRA PATRICIA TORRES VARGAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10003839	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
		UID=CO1.NTC.10008754					
00811	KAREN LIZETH ALVAREZ GUZMAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10009212	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00812	CLAUDIA MARCELA ZULUAGA TOBON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10009521	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00813	YULIE ALEXANDRA CUELLAR BERMEJO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10009300	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00815	MARBY YURENNI FRANCO CAMARGO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10022275	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00816	YURLEY RODRIGUEZ OVIEDO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10021952	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00817	LEIDY LORENA VALENCIA RUIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10021476	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00818	R & M PRIMAVERA ZOMAC SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10024984	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00819	ANGIE DAYANA ZAPATA CALVACHE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10025632	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00820	CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10027994	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00821	GRUPO DYNAMING ZOMAC S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10071383	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00822	DIANA PATRICIA MENESES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OportunidadDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10045916	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
00823	MARLENE ADRIANA ZAMUDIO ÑUSTES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10049041	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00824	FIDEL BERTO GALEANO RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10048614	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00825	LLANERYZ AMAYA PEREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10050188	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00826	VALENTINA SABOGAL GONZALEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10049411	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00827	FERNEY ALEJANDRO PENA CARABALI	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10048367	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00828	LEIDY VANESA SANTANDER ILES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10048976	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00829	SERVICIOS MEDICOS Y PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S - SMP DE COLOMBIA SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10055104	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00830	TELEMILENIUM	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10058928	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00831	JHOSIMAR QUINTO CUESTA/FERRECO NSTRUCTORA JC	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10058824	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida, formato DE-F-27 Obsoleto e incompleto
00832	ANDRES FELIPES BOLAÑOS VEGA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10059126	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00833	JAVIER ALBERTO ARISTIDES LA ROTTA GALINDO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10070303	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida, formato DE-F-27 Obsoleto
00834	NICOLAS AMADOR FRAGUA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10070303	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
		UID=CO1.NTC.10070525					
00835	JUAN SEBASTIAN RINCON RIPOLL	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10069973	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00836	DANIEL ANTONIO PARTIDAS CHIRINOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10070417	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00837	RUBEN DARIO NUÑEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10069992	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00838	ANDREA EYIZETH HERNANDEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10071757	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00840	RAUL CORDOBA GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10072006	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00841	JOHN JAIRO MENDOZA RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091646	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00842	LAURA NATALIA TRUJILLO ADAMES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10090998	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00843	ANDERSON JULIAN MORENO BOCANEGRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091610	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	NO CUENTA	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00844	MANUEL FELIPE PACHECO SILVA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091361	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00845	LUZ MARINA ARRIGUI CICERI	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091058	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00846	JANIER FERLEY PAEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091897	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
Nº CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
00848	KELLY JOHANNA CASTILLO GAITAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10090946	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00849	KAREN YULIETH GRAJALES FLORIANO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091412	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00850	NICOLAS SANDOVAL ARDILA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091501	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00851	MARIA DEL MAR GUERRA MAESTRE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10093233	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00852	JHON ARLEY COMETA MORENO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091300	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00853	MARIA FERNANDA SANCHEZ BUITRAGO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091485	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00854	ROBERTO FONTALVO ESCALANTE S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091193	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00855	KAREN DIAZ CARDENAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091133	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00856	VALENTINA OCHOA BERMUDEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091074	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00857	EDNA ROCIO CALDERON NUÑEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091748	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00858	FIDEL BERTO GALEANO RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10092559	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00859	LUIS ALFONSO MESTRE GARCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10092559	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
		UID=CO1.NTC.10091121					
00860	VANESSA BETANCOURT MAYOR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10093910	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 Obsoleto
00861	STELLA YINETH OSPINA MARTINEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091090	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00862	JUAN DAVID TRUJILLO MORENO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091110	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00863	LAURA LOSADA CALDERON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10094327	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00864	YESSICA VALERIA ZAMBRANO GARCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091766	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00865	DISTRIBUCIONES NORIEGA Y LUNA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10088677	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00866	LUZ MARINA ARRIGUI CICERI	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10094060	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00867	INTERLIF S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102149	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00868	CRISTIAN JULIAN SANCHEZ CUELLAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100615	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00869	LAURA CRISTINA PERALTA SALAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100186	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00870	WILSON JAVIER ALVIS ALAPE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100356	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
00871	MILLER HERNAN AGUILAR RPDRIGUEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10101759	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00872	SILVIA LORENA PERDOMO CLEVEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102169	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00873	KAREN XIOMARA ZULUAGA CHALA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102111	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00874	BRAYAN STIVEN TOLEDO PERDOMO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10101621	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, Incompleto y se encuentra obsoleto
00875	CARLOS ANDRES VALENCIA ORTIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10101180	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00876	MARTHA JISELA PERALTA PRADA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102408	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00877	NAYIBE LLANOS SALAZAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100291	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00878	GLORIA ESTEFANY LOAIZA BOCANEGRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10105737	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00879	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADOR A ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10105620	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00880	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S C.M.C MEDICAL SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10112501	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00881	ELIZABET ROCIO HERNANDEZ ROJAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10111058	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00882	VIVIANA KATHERINE HERNANDEZ REY	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10111058	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
		UID=CO1.NTC.10113562					
00883	LUCIA PAOLA OCHOA LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10111329	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00884	LINA YICETH SANTANILLA OLAYA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10111468	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00885	SEBASTIAN CLAROS PEREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10112610	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00886	SERVISUR FLORENCIA SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10116221	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00887	ENNUAR DANIEL ROJAS RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10116232	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00888	LAYNETH MILAGROS JIMENEZ CARRILLO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10115462	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00889	TIQAL S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10120102	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00890	ECO AMBIENTALES CARVAJAL	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10123531	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00892	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES RINODERMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10123076	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00893	JHON ANDRES GUARNIZO IBARRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10118230	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00894	NOVATECNICA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10128677	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
00895	YUNEIDY ANGULO ASCENIO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10127333	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00896	EDWIN ALBERTO SOLANO CHARRY	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10127355	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00898	JUAN CAMILO CASTAÑEDA GUTIERREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10132493	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00899	NANCY ESTHER MORALES CAMARGO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10133308	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00900	JOSE JESUS MARTINEZ CHAPARRO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10134516	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00901	RAUL CORDOBA GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10134963	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00902	G. BARCO S.A TECNOLOGIA MEDICA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10135502	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00903	KAREN MICHELLE RODRIGUEZ TRUJILLO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10136123	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00904	KARENT LISBEYTH PINZON LOSADA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10138515	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00905	MARIA JOSE HIOS TORRES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10138531	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00906	SANDRA XIMENA ECHAVARRIA HURTADO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10148036	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00907	JOHAN ANDRES MEDINA GONZALEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10148036	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


MUESTRA SELECCIONADA A AUDITAR -SARLAFT-SICOF							
N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
		UID=CO1.NTC.10147831					
00908	JOSE ELIAS RINCO FLOREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10147846	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00909	DIEGO ALEJANDRO SANCHEZ CORTES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10153345	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00910	DRAEGER COLOMBIA S.A	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10157213	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27 incompleto y se encuentra obsoleto
00911	SANDRA MARISA VALENCIA MEJIA/ UPS Y SUMINISTROS AR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10157069	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27 incompleto y se encuentra obsoleto
00912	RAUL CORDOBA GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10153381	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto
00913	JULIAN ANDRES MENESES RIVERA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10153557	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con ningún requisito
00914	JOSE MANUEL ZEQUEIRA BALLESTEROS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10168900	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETA	Formato DE-F 27, se encuentra obsoleto


Del análisis efectuado del formato DE-F-27, se obtuvo la siguiente distribución de resultados:

- 6 procesos contractuales cuentan con el formato DE-F-27 (5,41%) diligenciado de manera incompleta.
- 7 procesos contractuales tienen el formato DE-F-27 vigente.
- 102 procesos tienen el formato DE-F-27 Obsoleto (91.8%).

Nota Aclaratoria: En los procesos contractuales anteriormente mencionados, se precisa que, respecto al formato [DE-F-27] FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPDAM-COF, algunos documentos fueron identificados como obsoletos durante la auditoría; sin embargo, esta situación puede estar asociada a la fecha en la que fueron solicitados los documentos requeridos para la contratación.

- Es importante señalar que el formato versión 1, correspondiente a la vigencia 2024 estuvo activo hasta el 19 de enero de 2026. Posteriormente, el área de Calidad realizó la actualización del documento, generando la Versión 002, vigente a partir del 20 de enero

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

de 2026 hasta el 30 de marzo de 2026, y finalmente se implementó una nueva versión a partir del 31 de marzo de 2026. En este sentido, algunos procesos contractuales formalizados en los meses de febrero o marzo de 2026 pudieron haber iniciado su gestión documental durante el mes de enero de 2026, momento en el cual el formato anterior aún se encontraba vigente.


- Por lo anterior, la utilización del formato identificado como obsoleto no necesariamente corresponde a un incumplimiento del procedimiento, sino que puede obedecer a la temporalidad del proceso contractual y a la vigencia del documento al momento de su solicitud. Esta situación debe considerarse como contexto para el análisis de los hallazgos y su respectiva evaluación dentro del presente informe.
- 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.

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

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00797	JORGE ENRIQUE MARTINEZ ANDRADE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9985806	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00798	JAIME CLAROS OME	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9987456	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00799	JHONATAN MOSQUERA ROJAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9987440	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00800	JULIANA SOFIA ZULUAGA GUZMAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9990997	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00801	JUAN DANIEL CORTEZ OSORIO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994854	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00802	JOHN BLEYNER VARGAS TORREES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994737	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00803	SOCIEDAD PROMOTORA INTERNACIONAL DE TURISMO Y TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIAL S.A.S BIC	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994957	SI	SI	COMPLETO	Ninguno


	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00804	SOCIEDAD PROMOTORA INTERNACIONAL DE TURISMO Y TRANSPORTE DE SERVICIOS ESPECIAL S.A.S BIC	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9994772	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00805	JULIAN ANDRES MENESES RIVERA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10003898	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida
00807	SUBIECON LTDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10008820	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida
00808	ANNAR DIAGNOSTICA IMPORT S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10003881	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00809	SERGIO ANDRES MONTEALEGRE MEJIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10003839	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00810	SANDRA PATRICIA TORRES VARGAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10008754	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00811	KAREN LIZETH ALVAREZ GUZMAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10009212	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00812	CLAUDIA MARCELA ZULUAGA TOBON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10009521	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00813	YULIE ALEXANDRA CUELLAR BERMEO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10009300	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00815	MARBY YURENNI FRANCO CAMARGO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10022275	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00816	YURLEY RODRIGUEZ OVIEDO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10021952	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00817	LEIDY LORENA VALENCIA RUIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10021476	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00818	R & M PRIMAVERA ZOMAC SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10024984	SI	SI	COMPLETO	Ninguno


	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó

Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)


N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00819	ANGIE DAYANA ZAPATA CALVACHE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10025632	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00820	CENTRO MÉDICO OFTALMOLÓGICO Y LABORATORIO CLÍNICO ANDRADE NARVÁEZ SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10027994	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00821	GRUPO DYNAMING ZOMAC S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10071383	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00822	DIANA PATRICIA MENESES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10045916	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00823	MARLENE ADRIANA ZAMUDIO ÑUSTES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10049041	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00824	FIDEL BERTO GALEANO RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10048614	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00825	LLANERYZ AMAYA PEREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10050188	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00826	VALENTINA SABOGAL GONZALEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10049411	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00827	FERNEY ALEJANDRO PENA CARABALI	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10048367	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00828	LEIDY VANESA SANTANDER ILES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10048976	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00829	SERVICIOS MEDICOS Y PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S - SMP DE COLOMBIA SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10055104	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00830	TELEMILENIUM	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10058928	SI	SI	COMPLETO	Ninguno

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			


N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00831	JHOSIMAR QUINTO CUESTA/FERRECO NSTRUCTORA JC	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10058824	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida
00832	ANDRES FELIPES BOLAÑOS VEGA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10059126	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00833	JAVIER ALBERTO ARISTIDES LA ROTTA GALINDO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10070303	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida
00834	NICOLAS AMADOR FRAGUA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10070525	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00835	JUAN SEBASTIAN RINCON RIPOLL	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10069973	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00836	DANIEL ANTONIO PARTIDAS CHIRINOS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10070417	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00837	RUBEN DARIO NUÑEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10069992	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00838	ANDREA EYIZETH HERNANDEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10071757	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00840	RAUL CORDOBA GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10072006	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00841	JOHN JAIRO MENDOZA RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091646	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00842	LAURA NATALIA TRUJILLO ADAMES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10090998	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00843	ANDERSON JULIAN MORENO BOCANEGRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091610	NO	SI	NO CUENTA	Ninguno
00844	MANUEL FELIPE PACHECO SILVA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091361	SI	SI	COMPLETO	Ninguno

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		


N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00845	LUZ MARINA ARRIGUI CICERI	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091058	NO	SI	COMPLETO	Ninguno
00846	JANIER FERLEY PAEZ LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091897	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00848	KELLY JOHANNA CASTILLO GAITAN	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10090946	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00849	KAREN YULIETH GRAJALES FLORIANO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091412	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida
00850	NICOLAS SANDOVAL ARDILA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091501	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00851	MARIA DEL MAR GUERRA MAESTRE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10093233	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00852	JHON ARLEY COMETA MORENO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091300	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00853	MARIA FERNANDA SANCHEZ BUITRAGO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091485	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00854	ROBERTO FONTALVO ESCALANTE S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091193	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida
00855	KAREN DIAZ CARDENAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091133	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00856	VALENTINA OCHOA BERMUDEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091074	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00857	EDNA ROCIO CALDERON NUÑEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091748	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00858	FIDEL BERTO GALEANO RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10092559	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		


N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00859	LUIS ALFONSO MESTRE GARCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091121	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00860	VANESSA BETANCOURT MAYOR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10093910	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00861	STELLA YINETH OSPINA MARTINEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091090	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00862	JUAN DAVID TRUJILLO MORENO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091110	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00863	LAURA LOSADA CALDERON	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10094327	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00864	YESSICA VALERIA ZAMBRANO GARCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10091766	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00865	DISTRIBUCIONES NORIEGA Y LUNA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10088677	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00866	LUZ MARINA ARRIGUI CICERI	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10094060	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00867	INTERLIF S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102149	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00868	CRISTIAN JULIAN SANCHEZ CUELLAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100615	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00869	LAURA CRISTINA PERALTA SALAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100186	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00870	WILSON JAVIER ALVIS ALAPE	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100356	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00871	MILLER HERNAN AGUILAR RPDRIGUEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10101759	SI	SI	COMPLETO	Ninguno

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			


N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00872	SILVIA LORENA PERDOMO CLEVEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102169	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00873	KAREN XIOMARA ZULUAGA CHALA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102111	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00874	BRAYAN STIVEN TOLEDO PERDOMO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10101621	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida,
00875	CARLOS ANDRES VALENCIA ORTIZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10101180	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00876	MARTHA JISELA PERALTA PRADA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10102408	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00877	NAYIBE LLANOS SALAZAR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10100291	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00878	GLORIA ESTEFANY LOAIZA BOCANEGRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10105737	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00879	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADOR A ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10105620	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00880	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S C.M.C MEDICAL SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10112501	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00881	ELIZABET ROCIO HERNANDEZ ROJAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10111058	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00882	VIVIANA KATHERINE HERNANDEZ REY	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10113562	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00883	LUCIA PAOLA OCHOA LOPEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10111329	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00884	LINA YICETH SANTANILLA OLAYA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10111468	SI	SI	COMPLETO	Ninguno


	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00885	SEBASTIAN CLAROS PEREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10112610	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00886	SERVISUR FLORENCIA SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10116221	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00887	ENNUAR DANIEL ROJAS RAMIREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10116232	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00888	LAYNETH MILAGROS JIMENEZ CARRILLO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10115462	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00889	TIQAL S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10120102	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida,
00890	ECO AMBIENTALES CARVAJAL	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10123531	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00892	SERVICIOS MEDICOS INTEGRALES RINODERMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10123076	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00893	JHON ANDRES GUARNIZO IBARRA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10118230	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00894	NOVATECNICA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10128677	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00895	YUNEIDY ANGULO ASCENIO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10127333	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida,
00896	EDWIN ALBERTO SOLANO CHARRY	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10127355	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00898	JUAN CAMILO CASTAÑEDA GUTIERREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10132493	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00899	NANCY ESTHER MORALES CAMARGO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10133308	SI	SI	COMPLETO	Ninguno

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00900	JOSE JESUS MARTINEZ CHAPARRO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10134516	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00901	RAUL CORDOBA GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10134963	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida
00902	G. BARCO S.A TECNOLOGIA MEDICA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10135502	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida.
00903	KAREN MICHELLE RODRIGUEZ TRUJILLO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10136123	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00904	KARENT LISBEYTH PINZON LOSADA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10138515	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00905	MARIA JOSE HIOS TORRES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10138531	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00906	SANDRA XIMENA ECHAVARRIA HURTADO	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10148036	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00907	JOHAN ANDRES MEDINA GONZALEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10147831	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00908	JOSE ELIAS RINCO FLOREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10147846	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion Hoja de vida.
00909	DIEGO ALEJANDRO SANCHEZ CORTES	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10153345	SI	SI	COMPLETO	Ninguno
00910	DRAEGER COLOMBIA S.A	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10157213	SI	SI	NO CUENTA	No cuenta con el Formato GJ-F-34 DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES,
00911	SANDRA MARISA VALENCIA MEJIA/ UPS Y SUMINISTROS AR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10157069	SI	SI	COMPLETO	Ninguna
00912	RAUL CORDOBA GOMEZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10153381	NO	SI	COMPLETO	No cuenta con la publicacion de la hoja de vida,

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

N° CONTR	CONTRATISTA	LINK DATOS ABIERTOS	PUBLICACIÓN HOJA DE VIDA	PUBLICACIÓN CONTRACTUAL	DILIGENCIAMIENTO DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES	OBSERVACIONES
00913	JULIAN ANDRES MENESES RIVERA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10153557	NO	SI	NO CUENTA	No cuenta con los formatos GJ-F-34 DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERES; DE-F-27 FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF
00914	JOSE MANUEL ZEQUEIRA BALLESTEROS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10168900	SI	SI	COMPLETO	Ninguno

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

- 12 contractuales procesos no tienen hoja de vida publicada
- 1 procesos Contractual no cuenta con el **FORMATO GJ-F-34 DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES**; 0910 - DRAEGER COLOMBIA S.A.
- 1 procesos contractual no cuenta con el **FORMATO GJ-F-34 DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES**; **FORMATO DE-F- 27 FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF** 0913- JULIAN ANDRES MENESES RIVERA


5.3 Área de Almacén General


Almacén General presenta riesgos asociados a la gestión de compras y al manejo de inventarios, actividades que pueden implicar exposición a riesgos de corrupción, opacidad, fraude y lavado de activos. Durante la revisión se evidenció que los procesos relacionados cuentan con controles iniciales mediante el diligenciamiento del formato **[DE-F-27] FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF**, el cual permite identificar y verificar la idoneidad de los terceros vinculados a la entidad.

Asimismo, se reiteró la importancia de realizar la verificación en listas restrictivas y vinculantes, como mecanismo preventivo frente a la vinculación de proveedores o contratistas con antecedentes negativos, en concordancia con las disposiciones del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT) y del Subsistema de Administración del Riesgo de Corrupción, Opacidad y Fraude (SICOF).


Durante la auditoría, se constató que este formato ha sido adoptado normativamente como parte del Manual SARLAFT aprobado en 2026; 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 I trimestre, se tomó una población de 86 contratos en la que se tomó una muestra los mismo 86 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.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC00000006429	TECNICA ELECTROMEDICA S.A	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10160356	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	NO CUENTA	No cuenta con el Formato SARLAFT DE-F-27, ni verificación de Listas vinculantes.
OC00000006428	EDERLETH GOMEZ CASAS-LA CASA BLANCA DE NEIVA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10160339	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El Formato SARLAFT DE-F-27 incompleto en la parte de huella y firma no se encuentra diligenciado la fecha.
OC00000006427	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10160040	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006426	TECNICA ELECTROMEDICA S.A	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10150236	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006425	SERVIELECTROMEDICA S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10147908	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006424	P&M GROUP SOLUCIONES INTEGRALES SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10148117	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006423	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10136320	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006422	AJOVECO SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10150183	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006421	SUBIECON LTDA.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10148131	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006420	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.10135983	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006419	ANGIE LORENA TORRES SUAREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10135404	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006418	ANGIE LORENA TORRES SUAREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10135117	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006416	ANDRES CUELLAR MURCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10125042	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006415	SERVIELECTROM EDICA S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10125033	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006414	IMPOMIN S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10124617	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006413	IME IMPORTMEDICAL COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10124819	COMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	sin novedad
OC000000006412	SERVIELECTROM EDICA S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10125016	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006411	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10124812	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006410	ANDRES CUELLAR MURCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10122487	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006409	IMPOMIN S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10121906	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006408	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10119946	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006407	ANDRES CUELLAR MURCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10118898	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006406	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10118406	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006405	SESUMED ZOMAC S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10113532	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006404	SESUMED ZOMAC S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10113520	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006403	MEDICALSUR3M ZOMAC S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10105318	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	NO CUENTA	No cuenta con el Formato DE-F-SARLAFT, ni con Listas vinculantes.
OC000000006402	SOLUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10100778	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006401	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10112230	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006400	FUNDACION LUZ DE VIDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10097602	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006399	NOVATECNICA S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10086002	NO CUENTA	NO CUENTA	SI	COMPLETO	No cuenta con el formato SARLAFT, DE-F-27.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006398	ORTHO-VAC INDUSTRIA Y COMERCIO LTDA O V I C LTDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10085651	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006397	ORTHO-VAC INDUSTRIA Y COMERCIO LTDA O V I C LTDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10085631	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006396	SYS MEDICAL S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10077422	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006395	SYS MEDICAL S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10077081	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006394	SYS MEDICAL S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10076960	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado, listas de vinculantes incompletas
OC000000006393	MEDICALSUR3M ZOMAC S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10076948	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006392	SOLUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10076268	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006391	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10075661	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	INCOMPLETO	No cuenta con el formato SARLAFT, DE-F-27.
OC000000006390	SESUMED ZOMAC S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10075835	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006388	GAMECOL S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10090215	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.


	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC00000006387	GOVIVO S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10072692	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado en la parte exclusiva del hospital no se encuentra diligenciado
OC00000006386	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10071576	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006384	BMK OPTICAL EQUIPMENT LTDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10069820	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006385	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10069859	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	NO CUENTA	No cuenta con el formato DE-F-27, Ni con la listas de vinculantes.
OC00000006383	SOPORTE VITAL S.A.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10069385	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006382	DRAEGER COLOMBIA S.A	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10069349	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006381	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10068399	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006380	SESUMED ZOMAC S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10066907	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006379	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10066906	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado. Lista de vinculantes incompletas
OC00000006378	P&M GROUP SOLUCIONES INTEGRALES SAS	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10058339	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		


CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006377	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10058310	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado. Lista de vinculantes incompletas
OC000000006376	DISTRIBUIDORA MEDICAL SOLUTIONS S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10055971	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006375	DISTRIBUIDORA MEDICAL SOLUTIONS S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10055758	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado. En parte que exclusiva para el hospital no se encuentra diligenciado
OC000000006374	FRESENIUS MEDICAL CARE S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10055858	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006373	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10055852	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado. Lista de vinculantes incompletas
OC000000006372	GCS SOLUCIONES INTEGRALES S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10055843	NO CUENTA	NO CUENTA	NO	NO CUENTA	No cuenta con el formato DE-F-27, Ni con la listas de vinculantes.
OC000000006371	SOLUCIONES Y SERVICIOS INTEGRALES COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10055834	NO CUENTA	NO CUENTA	SI	COMPLETO	No cuenta con el formato DE-F-27.
OC000000006370	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10056029	NO CUENTA	NO CUENTA	SI	COMPLETO	No cuenta con el formato DE-F-27.
OC000000006369	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10056019	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006368	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10055915	NO CUENTA	NO CUENTA	SI	COMPLETO	No cuenta con el formato DE-F-27.


	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC00000006367	CRUX PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10037018	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006365	ANDRES CUELLAR MURCIA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10018883	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006364	SANDRA MARISA VALENCIA MEJIA / UPS Y SUMINISTROS AR	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10018828	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27, SE OBSOLETO.
OC00000006363	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10018922	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006362	DISTRIBUIDORA Y COMERCIALIZADORA ROJAS BURGOS HERMANOS S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10018542	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006361	BMK OPTICAL EQUIPMENT LTDA	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10018539	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006360	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.10000121	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006359	DISTRI MEDICAL SOLUTIONS S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9961955	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006358	CRUX PRODUCTOS Y SERVICIOS S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9961944	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006357	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9961732	INCOMPLETO	VIGENTE	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006356	SESUMED ZOMAC S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9961732	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
		dex?noticeUID=CO1.N TC.9961730					
OC00000006355	GAMECOL S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9961626	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006354	SESUMED ZOMAC S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9924743	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006353	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9888444	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006352	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9888061	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006351	LCE MEDICAL TECHNOLOGIES S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9887977	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006350	SERVIELECTROM EDICA S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9887179	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006349	ANGIE LORENA TORRES SUAREZ	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9853964	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006348	SESUMED ZOMAC S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9837387	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado. Lista de vinculantes incompletas
OC00000006347	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9837298	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC00000006346	MEDICALSUR3M ZOMAC S.A.S.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9686373	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

CONSECUTIVO	CONTRATISTA	LINK DE DATOS ABIERTO	DILIGENCIAMIENTO SARLAFT	FORMATO	FORMATO POR AMBAS CARAS	LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS	OBSERVACIONES
OC000000006345	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9686068	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	INCOMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado. Lista de vinculantes incompletas
OC000000006344	SUBIECON LTDA.	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9685640	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006343	INGEODER PHARMA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9685262	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006342	COMERCIAL MEDICA DE COLOMBIA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9684894	INCOMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.
OC000000006341	PHILIPS COLOMBIANA S.A.S	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/In dex?noticeUID=CO1.N TC.9684713	COMPLETO	OBSOLETO	SI	COMPLETO	El formato DE-F-27 SARLAFT debe estar completamente diligenciado.


En particular, se observaron los siguientes hallazgos:


- 76 (87.2%) formato DE-F-27 presentó diligenciamiento incompleto, todos los espacios deben ser diligenciados.
- 6 (6,9% de la muestra) las listas restrictivas y vinculantes incompletas
- 1 orden de compra tiene el formato DE-F-27 obsoleto (OC000000006364, SANDRA MARISA VALENCIA MEJIA / UPS Y SUMINISTROS AR)
- 1 orden no cuenta con formato DE-F-27 (OC000000006429, TECNICA ELECTROMEDICA S.A)

De igual manera, se llevó a cabo una capacitación dirigida al personal del área, con el objetivo de fortalecer el conocimiento sobre la correcta aplicación y diligenciamiento del formato DE-F-27, resaltando su papel como herramienta clave para la prevención, detección y mitigación de riesgos dentro de los procesos de adquisición y administración de bienes.

5.4 Área de Tesorería

Tesorería General es una de las áreas críticas en la prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, debido a que administra los recursos financieros (ingresos, pagos, inversiones, recaudos, etc.). Su rol principal es garantizar que todas las operaciones financieras cumplan con los controles y procedimientos establecidos por el SARLAFT y que no se conviertan en un canal para actividades ilícitas.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

Se ejecutaron las acciones orientadas al fortalecimiento de los controles financieros y al cumplimiento de las políticas institucionales establecidas en el SARLAFT, como la verificación de los Boletines diarios y capacitación al personal.

Durante el periodo evaluado, se realizó acompañamiento al proceso de arqueo de las cajas menores de facturación, con el fin de verificar la correcta aplicación de los procedimientos internos, la trazabilidad de los recursos recaudados y la adecuada segregación de funciones, contribuyendo así a la transparencia, control y mitigación de riesgos asociados a las operaciones financieras del Hospital.

Fecha	Periodo	Asunto	Verificación
04 de Febrero de 2026	Enero	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios
03 de marzo del 2026	Febrero	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios
06 de Abril de 2026	Marzo	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Boletines diarios

5.5. VERIFICACIÓN DE INSTRUMENTOS SARLAFT Y SICOF


Con el propósito de consolidar una cultura de legalidad y transparencia institucional, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. ha liderado un proceso de actualización y robustecimiento de los documentos en materia de SARLAFT y SICOF para la vigencia 2026. Es fundamental resaltar que las actualizaciones del manual, formatos y la creación de nuevos instrumentos de control fueron debidamente socializadas por el Oficial de Cumplimiento ante las áreas misionales y de apoyo responsables de su ejecución. Este ejercicio de capacitación ha permitido una articulación efectiva entre dependencias, fortaleciendo el conocimiento técnico en los subsistemas de riesgo y promoviendo una cultura de prevención activa frente a los riesgos de LAFT/FPADM y COF.


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)

A partir de los hallazgos identificados en las auditorías y revisiones técnicas realizadas durante la vigencia 2025, se determinó la necesidad de actualizar el manual institucional para garantizar una mayor adherencia a la normativa vigente y un control más riguroso de la gestión del riesgo. Como resultado, se consolidó un documento más robusto que integra el SICOF como un subsistema de riesgo articulado con SARLAFT, incorporando lineamientos claros sobre el Enfoque Basado en Riesgos (EBR), normatividad vigente y el contexto institucional. Este manual fue presentado ante la Junta Directiva y aprobado formalmente mediante el Acuerdo No. 003 del 23 de enero de 2026, constituyéndose en el eje rector de la integridad y transparencia de la E.S.E.

DE-F-26 - FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO USUARIO PARTICULAR Y PEP – V2

Se reestructuró técnicamente este instrumento y su instructivo con el fin de especializar su alcance operativo. La actualización principal consistió en la eliminación de los apartados relacionados con Personas Expuestas Políticamente (PEPs), los cuales fueron trasladados a los

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

formatos específicos de contratistas, directivos y servidores públicos para evitar duplicidades. Bajo este nuevo diseño, el DE-F-26 queda definido exclusivamente para el control de depósitos en efectivo que alcancen o superen los \$5.000.000 (o su equivalente), así como para transacciones múltiples mensuales que superen los \$25.000.000.

DE-F-27 FORMATO DE CONOCIMIENTO DEL PROVEEDOR, CONTRATISTA Y CLIENTE SARLAFT/FPADM-COF – V2

Este instrumento fue objeto de una reestructuración integral, para consolidarse como el eje de la debida diligencia en el proceso de contratación. La actualización principal incluyó la incorporación del apartado especializado sobre Personas Expuestas Políticamente (PEPs). Asimismo, se adicionó una sección detallada para el reporte de operaciones internacionales, permitiendo identificar transacciones en moneda extranjera o vínculos comerciales fuera del país. Finalmente, se optimizó la estructura de la información financiera y tributaria, estableciendo campos específicos para el origen de fondos y regímenes impositivos, lo que facilita la verificación sistemática y homogénea en todos los procesos contractuales de la E.S.E.

DE-F-28 FORMATO UNICO DE CONOCIMIENTO MIEMBRO DE JUNTA DIRECTIVA V2

El formato DE-F-28 también fue actualizado y alineado con los nuevos estándares establecidos en el Manual SARLAFT-SICOF. Al igual que en el formato DE-F-27, se integró el bloque de preguntas detalladas sobre la condición de PEP y se habilitó el módulo de operaciones internacionales para detectar posibles riesgos de lavado de activos a nivel directivo. Esta versión cuenta ahora con una mejor organización en la captura de la información financiera y patrimonial, permitiendo un seguimiento más riguroso por parte del Oficial de Cumplimiento sobre los perfiles de riesgo de los miembros de la Junta Directiva, garantizando que el máximo órgano de dirección actúe bajo los principios de integridad y debida diligencia.

DE-F-XX FORMATO ÚNICO DE CONOCIMIENTO DEL SERVIDOR PÚBLICO (NUEVO)


Se diseñó y adoptó este nuevo instrumento técnico con el objetivo de cerrar las brechas de información identificadas en los diagnósticos de riesgo del año anterior. Este formato ha sido estructurado específicamente para el personal de planta vinculado a la institución. Su creación responde a la necesidad de estandarizar la debida diligencia interna, permitiendo al Oficial de Cumplimiento realizar un monitoreo preventivo sobre riesgos LAFT y COF. Tras realizar la socialización del formato ante el área de Talento Humano durante el primer trimestre, el formato se encuentra en fase de publicación oficial y su implementación operativa iniciará de forma obligatoria a partir del segundo trimestre de 2026.


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 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.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

La verificación del cumplimiento de esta política para el período evaluado se soporta en el informe de Gestión de riesgos SARLAFT-SICOF-PTEE correspondiente primer trimestre de 2026, en los cuales el Oficial de Cumplimiento realiza 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).

Para el periodo del primer trimestre, se desarrolló una jornada de capacitaciones en materia de la actualización del Manual SARLAFT-SICOF, las cuales fueron debidamente socializadas y soportadas mediante Acta No. 017 del 26 de marzo de 2026.

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.


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.**

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

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, a partir del segundo trimestre de la vigencia, la identificación y monitoreo de PEPs se desarrollará con el diligenciamiento de los formatos DE-F-27, DE-F-28 y el formato nuevo de conocimiento del Servidor público según corresponda.


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

El Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. tiene definidos mecanismos formales para el conocimiento de contrapartes, alineados con el SARLAFT y SICOE, 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 y 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.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

- **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.

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:

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

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 formuló el Plan del Programa de Transparencia y Ética Empresarial para la vigencia 2026, el cual fue socializado ante el Comité institucional de Gestión y Desempeño mediante acta No. 46 del 27 de enero de 2026.
- Código de Conducta y Buen Gobierno: En atención a las recomendaciones emitidas por la Oficina de Control Interno, se realizó la actualización integral del Código de Conducta y Buen Gobierno para incorporar las políticas del subsistema SICOF. Con el fin de asegurar la máxima cobertura y apropiación de estos lineamientos, se integraron contenidos temáticos y módulos evaluativos específicos en la evaluación de Inducción y Reinducción. Esta medida garantiza que el 100% del talento humano no solo reciba la información, sino que su nivel de comprensión sea medido objetivamente a través de las evaluaciones institucionales.
- Comité de Conducta y Buen Gobierno: Se elaboró y publicó la Resolución No. 000058 del 28 de enero de 2026, por medio de la cual se modifica la conformación del Comité de Conducta y Buen Gobierno del HDMI, incluyendo a la Jefe de Control Interno Disciplinario como integrante.


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 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, scanner)

Política Tratamiento protección de datos de los Titulares HDMI

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

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 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.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

Política de Conflictos de Intereses

El cumplimiento de esta política se monitorea mediante auditorías internas semestrales lideradas por el Oficial de Cumplimiento, enfocadas específicamente en los procesos de Contratación y Talento Humano. Estas auditorías verifican la rigurosidad en la declaración, registro y tratamiento de los conflictos de interés como un control preventivo esencial ante riesgos de corrupción y fraude.

Para garantizar la efectividad operativa, la entidad cuenta con el Procedimiento para la Gestión de Conflictos de Intereses [DE-P-22], el cual estandariza las actuaciones administrativas ante estos casos, y dispone del Canal de Denuncias SICOF como herramienta ciudadana y de control interno para el reporte de posibles irregularidades.

Política de Control Interno

El cumplimiento de esta política se monitorea mediante auditorías internas semestrales lideradas 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 monitorea mediante auditorías internas semestrales lideradas 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.


LISTAS VINCULANTES Y RESTRICTIVAS

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

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

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 primer trimestre de la vigencia 2026, el Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. ha consolidado avances significativos en la implementación, fortalecimiento y seguimiento de los sistemas de administración del riesgo SARLAFT/FPADM, SICOF y PTEE, en cumplimiento de lo dispuesto en la Circular Externa No. 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud y de las normas que integran el marco legal anticorrupción vigente.

El análisis técnico evidenció una estructura formal robusta, respaldada por manuales actualizados, matrices de riesgo vigentes, formatos codificados, procedimientos definidos, comités operativos activos y el uso de plataformas tecnológicas como DARUMA, que garantizan la trazabilidad y seguimiento de los controles implementados.


De forma complementaria, el Hospital dispone un canal digital institucional de denuncias, accesible para la ciudadanía, usuarios, colaboradores y demás grupos de interés, que permite reportar posibles hechos irregulares de manera confidencial, segura y trazable. Este canal se encuentra disponible en el siguiente enlace: <https://rutadenuncia.hmi.gov.co>.

La articulación entre la Ruta de Denuncias y los sistemas SARLAFT, SICOF y PTEE fortalece la capacidad institucional de prevención y respuesta frente a riesgos, fomenta una cultura de integridad y transparencia, y reafirma el compromiso del Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E. 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 estos sistemas, se considera prioritario avanzar en su apropiación operativa, articulación intersistémica y sostenibilidad en el tiempo, de modo que los sistemas trasciendan su carácter formal y se consoliden como pilares efectivos de control institucional y buena gobernanza.

6. RESULTADOS DE CONSULTAS REALIZADAS AÑO 2026

Durante el primer trimestre del año 2026, se realizaron consultas y seguimientos a través de la plataforma Tusdatos.co, con el propósito de verificar antecedentes y posibles alertas sobre

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

personas, empresas y representantes legales. Este proceso de monitoreo continuo se desarrolló desde el 01 de enero hasta el 31 de marzo de 2026, permitiendo la identificación de diversos hallazgos dentro de las bases de datos consultadas.

En total, se llevaron a cabo 412 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 412 consultas, dentro de las cuales 213 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.

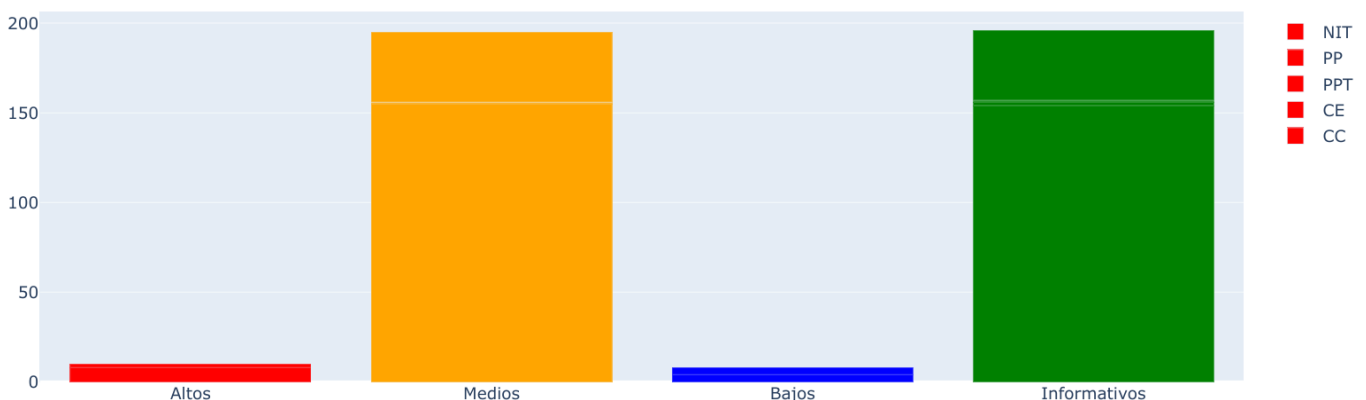
A lo largo del primer trimestre del 2026, se llevó a cabo la consulta y el seguimiento en la plataforma Tusdatos.co, donde se registran reportes sobre personas, empresas y representantes legales. Durante el monitoreo continuo de listas, realizado entre el 1 de enero y el 31 de marzo de 2026, se identificaron diversos hallazgos.

DISTRIBUCIÓN DE CONSULTAS CON HALLAZGOS: En el periodo de enero a marzo se realizaron 412 consultas dentro de las cuales se encontraron 213 con hallazgos altos, medios o bajos distribuidos de la siguiente manera:

	Altos	Medios	Bajos	Informativos	Sin	Total
CC	8	155	4	154	0	321
NIT	2	39	4	39	1	85
CE	0	1	0	2	1	4
PP	0	0	0	1	0	1
PPT	0	0	0	0	1	1
Total	10	195	8	196	3	412

Fuente: Estadística Tusdatos.co

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

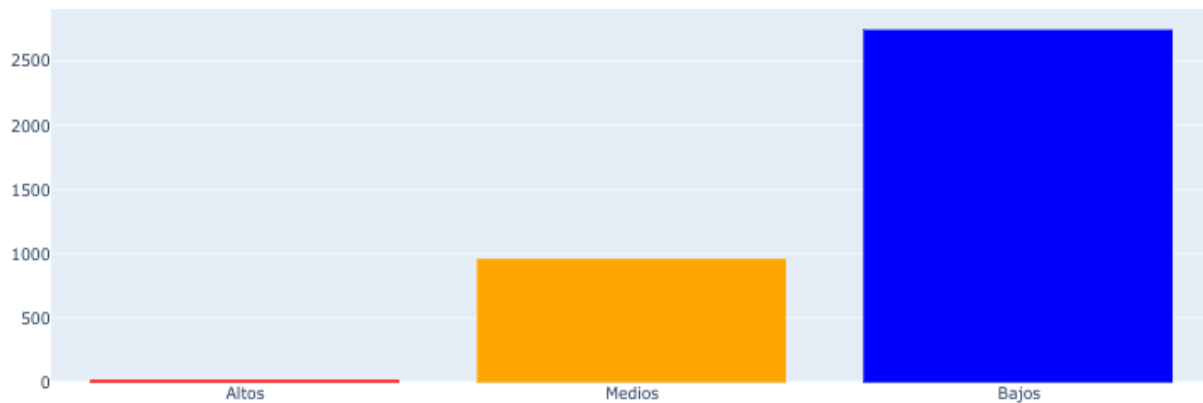


Distribución de consultas con hallazgos

DISTRIBUCIÓN DE LOS HALLAZGOS SEGÚN NIVEL: En total se encontraron 3729 hallazgos, sin incluir los informativos, distribuidos de la siguiente forma:

Altos	Medios	Bajos
18	961	2750

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: 18

HALLAZGO	CANTIDAD
Policía Nacional: Posibles antecedentes judiciales previos	3
Rama JEPMS: Registra en Cali (Contra la familia)	2
Rama JEPMS: Registra en Florencia (Contra el patrimonio económico)	2
Delitos JEPMS: Hurto calificado y/o agravado (Contra el patrimonio económico)	2
Rama Unificada: Registra delito(s) fuente de Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo (LAFT): TRAFICO DE ARMAS. Estudiar evidencia	1
Rama JEPMS: Registra en Florencia (Contra la seguridad pública)	1
Delitos JEPMS: Porte ilegal de armas de defensa personal o uso privativo FF. MM. (Contra la seguridad pública)	1
Rama JEPMS: Registra en Florencia (Contra la Salud Publica)	1
Rama JEPMS: Registra en Ibaguè (CONTRA LA SALUD PÚBLICA -)	1
Rama JEPMS: Registra delito(s) fuente de Lavado de Activos y/o Financiación del Terrorismo (LAFT): TRAFICO DE DROGAS TOXICAS,	1

	DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO	CÓDIGO	DE-F-29
	FORMATO PRESENTACIÓN DE INFORMES DE CUMPLIMIENTO INSTITUCIONAL SARLAFT/FPADM	VERSIÓN	002
		VIGENCIA	2026-01-20


HALLAZGO	CANTIDAD
ESTUPEFACIENTES O SUSTANCIAS SICOTROPICAS	
Delitos JEPMS: Tráfico de estupefacientes (Contra la Salud Publica)	1
No se pudo determinar la validez del documento	1
Insolvencias Supersociedades: Registra como insolvente en SIIS	1

MEDIOS: 961

HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en proceso civil	329
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en proceso laboral	213
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en proceso administrativo	64
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en proceso penal	60
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en un Juzgado de Pequeñas causas	38
Garantías Mobiliarias: Registra en la fuente	32
RUNT: No se encuentra paz y salvo.	26
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en un Juzgado de Familia	22
Juzgados TYBA: Registra en proceso civil	21
RUAF: No se encontraron afiliaciones en ARL	20
RUAF: Estado de afiliación a Pensiones: Inactivo	18
Juzgados TYBA: Registra en proceso de un Juzgado Promiscuo	15
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en un proceso no identificado (estudiar evidencia)	15
Juzgados TYBA: Registra en proceso de un Juzgado de Pequeñas causas	10
Juzgados TYBA: Registra en proceso penal	9
RUAF: Estado de afiliación a Pensiones: Activo no cotizante	7
PEPS Nacionales: Funcionarios partidos políticos y candidatos no elegidos	7
Juzgados TYBA: Registra en proceso administrativo	7
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Pensiones	7
Juzgados TYBA: Registra en proceso familia	6
PEPS Nacionales: Candidatos a elecciones	6
Rama Unificada: Registra como DEMANDADO en un Juzgado Promiscuo	5
RUAF: Afiliación a salud: Retirado	4
Juzgados TYBA: Registra en proceso laboral	4
Delitos JEPMS: Inasistencia alimentaria (Contra la familia)	2
RUAF: Estado de afiliación a Pensiones: Activo	2
Contratación Pública (SECOP): Grandes contratistas del estado en Colombia	2
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Salud	2

BAJOS: 2.750


HALLAZGO	CANTIDAD
Rama Unificada: Registra como demandante en proceso civil	851
Rama Unificada: Registra como demandante en proceso administrativo	312
Noticias Reputacionales	288


	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

HALLAZGO	CANTIDAD
Redes Sociales	182
SECOPI: Registra en la fuente	169
SISBEN: Registra en la fuente	160
Rama Unificada: Registra como demandante en un Juzgado de Pequeñas causas	114
Rama Unificada: Registra como demandante en proceso laboral	78
SECOPI 2: Registra en la fuente	65
Rama Unificada: Registra como demandante en un proceso no identificado (estudiar evidencia)	61
Rama Unificada: Registra como demandante en proceso penal	50
SIMIT: El documento consultado presenta multas de tránsito en el Sistema de Información sobre Multas y Sanciones por Infracción de Tránsito.	50
Rama Unificada: Registra como demandante en un Juzgado de Familia	50
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Cesantías	42
RUAF: No se encontraron afiliaciones en Caja de compensación	35
Rama Unificada: Registra como demandante en un Juzgado Promiscuo	34
RUAF: Estado de afiliación a salud: Contributivo	33
RUAF: Tipo de afiliación a salud: COTIZANTE	32
RUAF: Estado de afiliación a salud: Subsidiado	27

INFORMATIVOS: 1.400


HALLAZGOS	CANTIDAD
RUT: Inscrito en Registro Único Tributario	262
RETHUS: Registra en la fuente	206
RUNT: Cuenta con licencia de automóviles	157
El Portal Anticorrupción de Colombia (PACO): Registra en la fuente	152
RUNT: Cuenta con licencia de motos	133
SENA: Registra en la fuente	132
Libreta Militar: Titular posee libreta militar: Reservista-2da Clase	64
RUNT: No cuenta con licencias activas	52
Rama Unificada: El nombre consultado en la fuente de Información, registra en 1 procesos judiciales.	32
Rama Unificada: El nombre consultado puede tener uno o más procesos privados, detalles no disponibles.	30
Libreta Militar: Titular posee libreta militar: Reservista-1ra Clase	17
Cuenta con bases de datos registradas en el RNBD	15
Rama Unificada: El nombre consultado en la fuente de Información, registra en 2 procesos judiciales.	14
RUNT: No cuenta con licencia de conducción de automóvil activa.	14
Rama Abogados: Registra en la fuente	13
OFAC: El nombre consultado en lista "Office of Foreign Assets Control OFAC" registra con coincidencias parciales.	12
COPNIA: Aparece en la fuente	10


	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

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	PEPS	El documento consultado registra en nuestra base de datos interna de PEPS/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: "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.

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

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.

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

Durante el primer trimestre del 2026, 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.

- **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 2026, 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 ENERO AL 31 DE MARZO 2026				
PERIODO DEL REPORTE	REPORTE	FECHA DE REPORTE	Nº RADICACIÓN	TIPO DE REPORTE

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

01-01-2026 a 31-01-2026	Operaciones Sospechosas	5/02/2026	3178227	Ausencia
	Proveedores (CE009)	5/02/2026	3178229	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	5/02/2026	3178228	Ausencia
01-02-2026 a 28-02-2026	Operaciones Sospechosas	3/03/2026	3198279	Ausencia
	Proveedores (CE009)	3/03/2026	3198281	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	3/03/2026	3198280	Ausencia
01-03-2026 a 31-03-2026	Operaciones Sospechosas	07/04/2026	3229042	Ausencia
	Proveedores (CE009)	07/04/2026	3229053	Ausencia
	Procedimientos (CE009)	07/04/2026	3229045	Ausencia

Fecha	Periodo	Asunto	Verificación
04-02-2026	Enero	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Certificado y Boletines diarios
03-03-2026	febrero	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Certificado y Boletines diarios
06-04-2026	Marzo	Análisis y evaluación de las transacciones en efectivas recibidas	Certificado y Boletines diarios


**ANEXO No. 1 CERTIFICADO DE REPORTES A LA UIAF
(Información de Análisis Financiero)
REPORTE MES ENERO 2026**

Certificado

Reporte generado el 5 feb. de 2026 11:08:54p. 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:	3178227
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Línea
Fecha de radicación:	5/02/2026 11:08:48 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 1 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 1 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1863957
Estado:	Exitoso

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

Certificado

Reporte generado el 5 feb. de 2026 11:11:18p. 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:	3178229
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	5/02/2026 11:11:08 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 1 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 1 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	80723
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 5 feb. de 2026 11:10:02p. 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:	3178228
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	5/02/2026 11:09:54 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 1 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 1 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	80838
Estado:	Exitoso

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

REPORTE MES FEBRERO 2026

Certificado

Reporte generado el 3 mar. de 2026 11:14:50p. 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:	3198279
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Línea
Fecha de radicación:	3/03/2026 11:14:45 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 2 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	28 - 2 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1871582
Estado:	Exitoso

Certificado

Reporte generado el 3 mar. de 2026 11:16:54p. 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:	3198281
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	3/03/2026 11:16:50 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 2 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	28 - 2 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	82472
Estado:	Exitoso

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

Certificado

Reporte generado el 3 mar. de 2026 11:15:54p. 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:	3198280
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	3/03/2026 11:15:50 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 2 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	28 - 2 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	82588
Estado:	Exitoso


REPORTE MES MARZO 2026


Certificado

Reporte generado el 7 ABR de 2026 3:13:36p. 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:	3229042
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	En Línea
Fecha de radicación:	7/04/2026 3:13:31 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 3 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 3 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	1887015
Estado:	Exitoso

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20

Certificado

Reporte generado el 7 ABR de 2026 3:16:06p. 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:	3229053
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	7/04/2026 3:15:50 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 3 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 3 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	83729
Estado:	Exitoso

Certificado


Reporte generado el 7 ABR de 2026 3:14:07p. 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:	3229045
Entidad:	HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE
Medio de entrega de la información:	Cargue en línea
Fecha de radicación:	7/04/2026 3:14:04 p. m.
Fecha inicial a la que corresponde el reporte:	1 - 3 - 2026
Fecha final a la que corresponde el reporte:	31 - 3 - 2026
No. de registros involucrados en el reporte:	0
Tipo de reporte:	Ausencia
Código de la entrega:	83850
Estado:	Exitoso

8. RESULTADO DE CAPACITACIONES

Durante el primer trimestre de la vigencia 2026, en cumplimiento de lo establecido en la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 y el Manual de Procesos y Procedimientos del SARLAFT/FPADM, se dio cumplimiento al cronograma de capacitaciones el cual fue direccionado a empleados, colaboradores, agremiados partícipes, contratistas, de la E.S.E. Hospital Departamental María Inmaculada, de acuerdo con la siguiente relación:


	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)			

FECHA	ACTA No.	OBJETIVO	RESPONSABLES
26 de marzo de 2026	017	Socializar la actualización del Manual SARLAFT-SICOF aprobado mediante acuerdo No. 003 del 23 de enero de 2026, así como fortalecer el conocimiento institucional sobre la normativa, estructura y mecanismos de aplicación de SARLAFT, SICOF y del PTEE, 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.	<ol style="list-style-type: none"> Gerencia Oficina de Talento Humano Oficina de Contratación Tesorería General Almacén General

Esta actividad se llevó a cabo de manera presencial y descentralizada, a través de visitas programadas a cada dependencia, lo que permitió brindar una atención directa, personalizada y focalizada. En su desarrollo participaron 17 funcionarios, incluida la Gerente de la E.S.E., así como personal contratista, garantizando una amplia cobertura y apropiación de los lineamientos impartidos.



	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


Durante las sesiones, se socializaron los principales lineamientos del Manual SARLAFT-SICOF actualizado mediante acuerdo de No. 003 del 23 de enero de 2026, las normativas vigentes, funciones del Oficial de Cumplimiento, formatos obligatorios de conocimiento actualizados (proveedor, cliente, usuario, contratista y servidor público), y se distribuyeron folletos impresos con los contenidos clave del SARLAFT, SICOF y PTEE. 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:

Folleto de Capacitación sobre la actualización del Manual SARLAFT-SICOF y formatos.



La evaluación de conocimientos aplicada evidenció un desempeño del 100%, lo que refleja un excelente nivel de apropiación en materia de los principales lineamientos del manual, correcto diligenciamiento de formatos, prevención del lavado de activos, gestión de riesgos, gobernanza institucional y cultura de transparencia. Estos resultados confirman la efectividad de las capacitaciones y la claridad de los contenidos impartidos.

De manera complementaria, la evaluación de satisfacción de los asistentes (TH-F-97) arrojó un promedio global de 5 sobre 5 (100%), destacándose la claridad de los contenidos, la aplicabilidad práctica y la metodología empleada. Esta valoración positiva ratifica la pertinencia de la estrategia formativa, consolidándola como un mecanismo clave para fortalecer la cultura institucional de integridad, legalidad y gestión del riesgo.

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		





El proceso contó con soportes documentales y tecnológicos, incluyendo el registro de asistencia (MC-F-03) y virtual por Microsoft Forms, al igual que la aplicación de evaluaciones, garantizando eficiencia administrativa y trazabilidad. La participación de la Gerencia, Coordinadoras de Centros de salud, jefes de oficina, profesionales y técnicos administrativos aseguró la transversalidad del conocimiento, especialmente en áreas más expuestas a riesgos de corrupción, financieros y éticos, consolidando el compromiso institucional con la transparencia y las buenas prácticas exigidas por la Superintendencia Nacional de Salud.

9. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIONES

Para consolidar la efectividad 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), se recomienda fortalecer de manera integral la apropiación institucional del sistema, a través de estrategias sostenidas de formación, monitoreo y articulación interáreas. Es prioritario garantizar la aplicación uniforme de los lineamientos establecidos en el Manual SARLAFT, la estandarización del uso de los formatos requeridos y la retroalimentación oportuna entre los responsables operativos y el Oficial de Cumplimiento, con el fin de prevenir riesgos, mitigar brechas de control y consolidar una cultura organizacional basada en la legalidad, la transparencia y la gestión proactiva del riesgo.

- 1. Consolidación del Marco Normativo Institucional:** Se concluye que el Hospital ha logrado un avance significativo en la madurez de su sistema de control interno mediante un manual y sus respectivos formatos actualizados y acordes con la normatividad vigente nacional e internacional. La transición hacia un modelo que articula el SARLAFT con el subsistema SICOF permite una visión 360° del riesgo, no solo limitándose al lavado de activos, sino blindando a la entidad contra fenómenos de opacidad y fraude. Se recomienda mantener la vigilancia sobre la adherencia a este nuevo manual en todas las sedes y niveles jerárquicos.
- 2. Fortalecimiento en el Conocimiento de Contrapartes (cliente, proveedor, usuario, contratista y servidor público):** La reestructuración de los formatos SARLAFT-SICOF

	Jefe de Oficina de Planeación	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	002
		VIGENCIA	2026-01-20


(DE-F-26, DE-F-27, DE-F-28, Formato nuevo conocimiento del servidor público) representa una mejora en la calidad de la información recolectada de las contrapartes para un monitoreo eficiente para la prevención de riesgos.

- 3. Cultura de Cumplimiento y Articulación Institucional:** La labor de socialización liderada por el Oficial de Cumplimiento ha permitido que áreas críticas como Almacén, Tesorería y Contratación comprendan el impacto de su rol en la prevención del riesgo LAFT/FPADM-COF. Se recomienda mantener las capacitaciones continuas integradas en el Plan Institucional de Capacitación (PIC), asegurando que la ética y la transparencia no sean solo requisitos documentales, sino pilares de la operación diaria del Hospital.
- 4. Compromiso institucional y sostenibilidad del sistema:** El Hospital ha establecido mecanismos estructurales que demuestran una voluntad institucional para el fortalecimiento del SARLAFT y el SICOF, incluyendo actualizaciones normativas, auditorías periódicas, integración con plataformas como Daruma y formalización de documentos clave. No obstante, se requiere consolidar una cultura de cumplimiento sostenida, basada en la responsabilidad individual y colectiva frente a la gestión del riesgo.

Atentamente,


JAVIER OSWALDO RINCON MUÑOZ
 Oficial de Cumplimiento

Proyectó: Karine Buitrago Villalobos, Contratista Oficina de Planeación 
 Proyectó: Andrea Rubio Tovar, Contratista Oficina de Planeación 

	Jefe de Oficina de Planeación	Profesional de Calidad	Profesional Especializado (Gestión de Calidad)
	Elaboró	Revisó	Aprobó
	Documento de: Sistema Integrado de Gestión (SIG)		