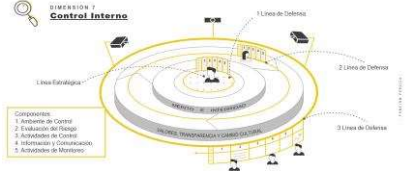


Nombre de la Entidad:		HOSPITAL DEPARTAMENTAL MARIA INMACULADA ESE				
Periodo Evaluado:		Primer semestre 2026 - 1 de enero a 30 de junio de 2026				
		Estado del sistema de Control Interno de la entidad		98%		
Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno						
¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):	Si	En el resultado de la evaluación del primer semestre de 2026 del Sistema de Control Interno del Hospital Departamental María Inmaculada ESE., permite concluir que sus componentes se desarrollan dentro de las dimensiones y políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión, articulándose con los lineamientos establecidos por la Alta Gerencia a través del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. La Oficina de Control Interno, como tercera línea de defensa desarrolla las acciones de acuerdo con el Plan Anual de auditoría de la vigencia y presenta los resultados a la Gerencia, líderes de procesos y a los integrantes del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.				
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El Sistema de Control Interno del Hospital Departamental María Inmaculada ESE., es adecuado y aporta valor a la gestión institucional a través del desarrollo de sus componentes, los cuales se encuentran definidos bajo el modelo de operación por procesos.				
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (Líneas de defensa) que le permita la toma de decisiones frente al control (Si/No) (Justifique su respuesta):	Si	El Hospital Departamental María Inmaculada E.S.E, cuenta con una estructura institucional formal, sólida y operativa dentro de su Sistema de Control Interno (SCI) que garantiza la toma de decisiones estratégicas, preventivas y correctivas frente al control. La entidad tiene documentado el esquema de líneas de defensa y actualizada la política de Administración del Riesgo en el Programa de Gestión del Riesgo, el cual se desarrolla desde la Línea Estratégica con el Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, los líderes de los procesos y la oficina de Control Interno, los líderes de los procesos en la toma de decisiones operativas diarias y ejecutan los controles internos en sus respectivas áreas, el monitoreo a la gestión del riesgo y consolida alertas tempranas para decisiones preventivas y la evaluación de manera independiente del SCI que provee recomendaciones e informes de auditoría, los cuales generan resultados en la gestión institucional.				
Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicacion de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente

Ambiente de control	Si	98%	Fortalezas: • Se desarrollan actividades en cumplimiento a la socialización y promoción de los valores y principios del Código de Integridad . • La entidad da cumplimiento en la ejecución de los Comité de conducta y Buen Gobierno como instancia de conflicto de interés. • La entidad cuenta con una sólida cultura de integridad, evidenciada en la apropiación activa del Código de Integridad por parte de los servidores, lo que mitiga riesgos conductuales. • La entidad cuenta con el Manual Código de Conducta y Buen gobierno actualizado.	83%	Fortalezas: • Realización de actividades enfocadas a la socialización y promoción de los valores y principios del Código de Integridad. • Funcionamiento del Comité de conducta y Buen Gobierno como instancia de conflicto de interés. • Actualización del Manual Código de Conducta y Buen gobierno. Debilidades: • Cumplimiento del 56% de las estrategias del Programa de Transparencia y Ética empresarial, con corte al 30 de agosto de 2025. • Cumplimiento del 77% en la actualización de la declaración de bienes y rentas en el SIGEP II con corte al 31 de julio de 2025.	15%
Evaluación de riesgos	Si	94%	Fortalezas: • De manera trimestral se realiza la socialización del informe de la evaluación de la efectividad de los controles del Mapa de Riesgos establecido en la entidad. • Cumplimiento del 100% de las etapas y elementos del SARLAFT y 100% de las etapas de SICOF segundo semestre vigencia 2025. • El seguimiento permanente a la ejecución del Plan Operativo Anual, los indicadores institucionales, la gestión del riesgo, los planes institucionales y los planes de mejoramiento. Debilidades: • Análisis de indicadores para la toma de decisiones. • Cumplimiento a las acciones de los planes de mejora para un cierre efectivo. • Identificar riesgos y establecer tratamiento de controles a servicios tercerizados, plasmados en el mapa de riesgos.	93%	Fortalezas: • Socialización Informe de la evaluación de efectividad de controles del Mapa de Riesgos. • Actualización de la Política del Sistema Integrado de Gestión de Riesgos. • Planes de Acción frente a Riesgos Materializados • Cumplimiento del 100% de las etapas del SICOF y 80% de los elementos. Debilidades: • Cumplimiento a las acciones de los planes de mejora para un cierre efectivo. • Análisis de indicadores para toma de decisiones.	1%
Actividades de control	Si	100%	Fortalezas: • Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales alineado a la normatividad vigente. • Programación y ejecución de capacitaciones cumpliendo con lo establecido en el Plan Capacitación de la vigencia, con las cuales se fortalece el Talento Humano de la entidad. • Ejecución de Auditorías Internas de Control Interno y de Calidad de acuerdo a los establecidos para la vigencia. • Las auditorías de Control Interno permiten evaluar los Controles a los Riesgos. Debilidades: • Análisis de indicadores para la toma de decisiones. • Cumplimiento a las acciones de los planes de mejora para un cierre efectivo.	96%	Fortalezas: • Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales alineado a la normatividad vigente. • Programación y ejecución de capacitaciones encaminadas a fortalecer el Talento Humano. • Ejecución de Auditoría Internas de Control Interno y de Calidad. Debilidades: • Operatividad Comité del Sistema Integrado Gestión del Riesgo. • Realización autodiagnósticos MIPG	4%
Información y comunicación	Si	100%	Fortalezas: • La entidad cuenta con sistemas especializados de información para capturar, procesar y administrar datos como fuente o insumo para la toma de decisiones en la consecución de las metas y objetivos del Plan Operativo Anual. • Audiencia Pública de Rendición de Cuentas a la Ciudadanía (interna y externa). • Disponer de la Política de Seguridad de la Información. • La entidad ha desarrollado e implementado actividades de control sobre la integridad, confidencialidad y disponibilidad de los datos e información definidos como relevantes. Debilidades: • Análisis de indicadores para toma de decisiones.	96%	Fortalezas: • Trabajo articulado en las áreas misionales en la implementación del software Dinámica Gerencial. • Disponer de la Política de Seguridad de la información. Debilidades: • Análisis de indicadores para toma de decisiones.	4%

Monitoreo	Si	100%	Fortalezas: • La ESE evalúa la información suministrada por los usuarios (Sistema PQRD), así como de otras partes interesadas para la mejora del Sistema de Control Interno de la Entidad, • Cumplimiento al Plan Anual de Auditorías Internas de Control Interno, • Daruma como herramienta tecnológica para control y seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora, • Funcionamiento Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. Debilidades: • Cumplimiento de los Planes de Mejora.	100%	Fortalezas: • Cumplimiento al Plan Anual de auditorías Internas de Control Interno. • Daruma como herramienta tecnológica para control y seguimiento al cumplimiento de las acciones de mejora, • Funcionamiento Comité Institucional de Coordinación de Control Interno. Debilidades: • Autodiagnósticos MIPG • Cumplimiento a los Planes de Mejora	0%
-----------	----	------	--	------	---	----