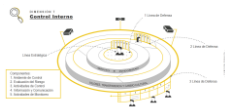


Nombre de la Entidad:	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JUAN SILVEA MALDONADO JIMENEZ
Periodo Evaluado:	ENERO A JUNIO DE 2021



Estado del sistema de Control Interno de la entidad	69%
---	-----

**Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno**

¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (SI o en proceso/No) (Justifique su respuesta):	En proceso	se esta trabajando en la interrelación de planeación, calidad y control interno como lo establece el MPGC y el sistema de control interno, se han ajustando algunos Manuales (Administración del riesgo, Información y Comunicación, Procesos y procedimientos, Control Interno, Auditoría Interna), políticas (Austeridad en el Gasto, Plan de provision y vacantes,) procesos y procedimientos internos de algunas áreas, pero en este último se puede argumentar que aun falta por implementar procedimientos internos de la gran mayoría de las áreas aun sabiendo y capacitándolos para el proceso; se debe también ajustar el Manual de Funciones, Calidad, SIAU, Atención al usuario, Contable entre otros. Estos Manuales, planes, políticas, procesos se deben ajustar para que sirva de guía y control en todos los procesos transversales a la Institución. Se encuentra en ejecución el Plan Anual de Auditoría y su programa 2021, se generaron los informes y se han establecido las recomendaciones de los hallagos para subsanar, esta evidencia se encuentra en los folder en la oficina de tesorería. A Gerencia se presentaron los informes y seguimientos respectivos pero no fue posible el compromiso y la exigencia por parte del RL hacia los empleados para dar cumplimiento a los controles.
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (SI/No) (Justifique su respuesta):	Si	se han realizado los ajustes necesarios en implementación de Manuales, políticas, procesos, procedimientos, guías y protocolos del área administrativa y asistencial, lo cual ha ayudado en el monitoreo y control de las actividades de cada área, sin embargo se deja claro que aun falta ajustar e implementar algunos las áreas junto con la oficina de calidad y control interno estan trabajando para avanzar en ellos, terminada la implementación y el ajuste se iniciara con la socialización, monitoreo y seguimiento. Este proceso no ha sido tan rápido por la falta de compromiso del personal pues han presentado resistencia a los ajustes y controles implementados.
La entidad cuenta dentro de su Sistema de Control Interno, con una institucionalidad (línea de defensa) que permita la toma de decisiones frente al control (SI/No) (Justifique su respuesta):	Si	se cuenta con la primera línea de defensa que es la Gerencia haciendo seguimiento a la gestión de las actividades de cada uno de los empleados y asesores contratados, la segunda línea de defensa que es el personal interno de la Institución que acata las directrices, recomendaciones y realiza el cumplimiento de sus actividades, sin embargo en esta línea se debe afianzar la comunicación interna eficiente entre esta misma línea y las demás en especial con Gerencia, esto ha ayudado para que se realice un monitoreo y control de las actividades de cada área, se implementaron el manejo de los POA, y MATRIZ FRESCO por cada área donde se estipula el detalle de cada una de las actividades y los riesgos al cual estan expuestos; a este ultimo se le hace seguimiento de monitoreo cada 4 meses para evitar su materialización, pero no todas las áreas sin aceptar la actualización por consiguiente se sigue en la lucha de su avance.

Componente	¿El componente está presente y funcionando?	Nivel de Cumplimiento componente	Estado actual: Explicación de las Debilidades y/o Fortalezas	Nivel de Cumplimiento componente presentado en el informe anterior	Estado del componente presentado en el informe anterior	Avance final del componente
Ambiente de control	SI	71%	se deben implementar y ajustar algunos Manuales, políticas, procesos, procedimientos, guías, protocolos, de las áreas administrativas y asistenciales, realizar la socialización y hacer monitoreo para el cumplimiento de cada uno de ellos. Esto es con el fin de interrelacionar los sistemas planeación, calidad y control interno como lo establece MPGC, facilitando con estas herramientas el cumplimiento de los objetivos institucionales. Se debe fortalecer el autocontrol y el compromiso para con los cambios y trabajo en equipo.	40%	El asesor realizo y dejo la evidencia del informe detallado del desarrollo de las actividades realizadas y dejo las recomendaciones a que hacer lugar.	31%
Evaluación de riesgos	SI	69%	se debe socializar el Manual de administración del riesgo y sus políticas internas, sin embargo se avanza en la implementación de la planilla Matriz de riesgo para que cada área la diligencie; se hace seguimiento cada 4 meses a los riesgos identificados para su manejo, control y mitigación. Se ha presentado resistencia para la actualización de la matriz de riesgo, se requiere de apoyo de la Gerencia para seguir su cumplimiento.	42%	El asesor realizo y dejo la evidencia del informe detallado del desarrollo de las actividades realizadas y dejo las recomendaciones a que hacer lugar se realizo el seguimiento a la matriz del riesgo del Plan anticorrupcion 2020, la matriz de riesgo por area no se habian implementado.	27%
Actividades de control	SI	69%	Para ejercer monitoreo y control se estableció el PAA y su programación 2021, se esta ejecutando las auditorías programadas se realizan los informes y se dejan las recomendaciones a que haya lugar, esta se custodian en la oficina de tesorería en la ESE. También las planillas de POA y matriz de riesgo nos sirven de control para el monitoreo de cada una de las actividades de las áreas.	41%	El asesor realizo y dejo la evidencia del informe detallado del desarrollo de las actividades realizadas y dejo las recomendaciones a que hacer lugar. Actividades de control solo la ejecución del PAA y su programación, el ajuste algunos Manuales, procesos y procedimientos.	28%
Información y comunicación	SI	57%	se debe implementar el Manual de Información, comunicación y medios y sus políticas de comunicación interna y externa, esto con el fin de tener una guía de orientación, vigilancia y control en toda la comunicación procesada en la ESE y que permita tener una comunicación eficiente y veraz y donde se establezcan los derechos y deberes en el buen manejo de ella.	25%	El asesor realizo y dejo la evidencia del informe detallado del desarrollo de las actividades realizadas y dejo las recomendaciones a que hacer lugar, sin embargo no establecieron el Manual de información, comunicación y medios y sus políticas como guía para la eficiente comunicación interna y externa.	32%
Monitoreo	SI	79%	El monitoreo se realiza por medio las auditorías internas según el PAA 2021, las evaluaciones externas de los entes de control como la CDH, SDH, CGN, las evaluaciones de gestión, el seguimiento a los planes y programas internos como el plan de desarrollo sus objetivos e indicadores, el plan anticorrupcion, plan de capacitación, bienestar, el informe de austeridad en el gasto, informe de control interno, informe de PQR entre otros. Estos monitoreos se dan a conocer a Gerencia oportunamente para la toma de decisiones.	60%	El asesor realizo y dejo la evidencia del informe detallado del desarrollo de las actividades realizadas y dejo las recomendaciones a que hacer lugar. El monitoreo lo realizaba ejecutando el PAA 2020, evaluaciones a la gestión del plan de desarrollo y las áreas de la ESE.	19%

