

107

Popayán, Enero 9 de 2020.

Doctora:

Derlin Yurani Delgado Rodríguez

Gerente

Hospital Universitario San José ESE



HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.
GERENCIA
FECHA 09/01/2020 HORA 3:48 pm
FIRMA [Signature]

ASUNTO: Fecha de Comité Institucional de Control Interno.

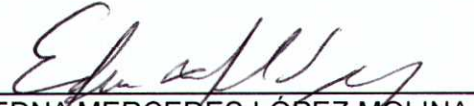
Cordial saludo.

Para dar cumplimiento al Decreto 612 de 2018, del Departamento Administrativo de la Función Pública, comedidamente le solicito, que determine una fecha antes del 15 de enero de 2020, para realizar el Comité Institucional de Control Interno, para presentar el Plan General de Auditorías para la vigencia 2020, y aprobarse, teniendo en cuenta que este debe ser publicado en la página web del Hospital antes del 31 de enero de 2020.

La fecha que propongo, es la del próximo martes 14 de enero de 2020, a las 9 a.m., en la sala de juntas de la Gerencia.

Por su atención, gracias.

Atentamente;



EDNA MERCEDES LÓPEZ MOLINA
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ ENTIDAD PÚBLICA DEL ESTADO COLOMBIANO "Juntos mejoramos tu salud" NIT 891.580.002-5	GESTION DE CONTROL INTERNO	FO-ARH-01
		Versión: 03
		Página 1 de 1

107

Popayán, Enero 9 de 2020.

*Rod. 00115
3:07 p.m.
E/22*

Señor(a)s:

DERLIN DELGADO RODRIGUEZ. Gerente
SHIRLEY PATRICIA ALBOR, Sub Gerente Científica
DIEGO JOSE VALENCIA H. Sub Gerente Administrativo y Financiero
OMAR SOLANO LOPEZ. Jefe Oficina de Planeación
JHON EDUAR NOGUERA. Jefe Oficina Asesora Jurídica.
JESSICA VALENCIA. Coordinadora de Calidad
LUISA PAOLA MOSQUERA. Revisora Fiscal. Invitada.

ASUNTO: Citación Comité Institucional de Coordinación de Control Interno.

Cordial saludo.

Para dar cumplimiento al Decreto 612 de 2018, del Departamento Administrativo de la Función Pública, y del literal b) del artículo 4 de la Resolución 550 de septiembre de 2019, se cita a los miembros del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, para el próximo martes 14 de enero de 2020, a las 9 a.m., en la sala de juntas de la Gerencia, para socializar y aprobar el Plan General de Auditorias para la vigencia 2020, el cual debe estar publicado en la página web del Hospital antes del 31 de enero de 2020.

Se anexa el Plan General de Auditorias, para su estudio.

Por su atención, gracias.

Atentamente;


EDNA MERCEDES LÓPEZ MOLINA
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

Se anexa lo anunciado.

PLAN GENERAL DE AUDITORIAS -ASISTENCIAL-ADMINISTRATIVO E INFORMES DE LEY AÑO 2020-

			ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE					
Nº	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA.	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO								
1	Seguimiento Programa para el Mejoramiento de la Calidad PAMEC, Administrativo y Asistencial, se incluye lo de ACREDITACION	Cumplimiento																																										SEMESTRAL	Coordinacion Calidad, Oficina de Planeacion y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales de la oficina de Control Interno							
2	Seguimiento al Cumplimiento de la HABILITACION Administrativo y Asistencial <i>Res. 3100 2019.</i>	Cumplimiento																																											Coordinacion Calidad, Sub gerencia cientica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales de la oficina de Control Interno							
3	Seguimiento a la Evaluacion de los indicadores de gestion de la Resolucion 408 de 2018	Cumplimiento																																											Coordinacion Calidad, Sub gerencia cientica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales de la oficina de Control Interno							
4	Realizar seguimiento al Plan de Mejoramiento suscrito con el proceso del servicio de FARMACIA	Gestión y resultados-Asistencial.																																										Se amplia el plazo de cumplimiento para el 1er trim del 2020, su cumplimiento es del 97%.	Sub gerencia cientica (Proceso de Farmacia) y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales de la oficina de Control Interno							
5	Realizar seguimiento al Plan de Mejoramiento suscrito con el proceso del servicio de COMITÉ DE INFECCIONES	Gestión y resultados-Asistencial.																																										Se amplia el plazo de cumplimiento para el 1er trim del 2020, su cumplimiento es del 93%.	Sub gerencia cientica (Proceso de Comité de Infecciones) y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales de la oficina de Control Interno							
6	Realizar seguimiento al Plan de Mejoramiento suscrito con el proceso del servicio de URGENCIAS.	Gestión y resultados-Asistencial.																																										Se amplia el plazo de cumplimiento para el 1er trim del 2020, su cumplimiento es del 93%.	Sub gerencia cientica (Proceso de Urgencias) y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales de la oficina de Control Interno							
7	Seguimiento de los Indicadores de la Res 256 del 2016, MASTER	Gestión y resultados-Asistencial.																																										SEMESTRAL	Coordinacion Calidad, Planeacion, Sub gerencia cientica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales y administrativas de la oficina de Control Interno							
8	Evaluacion de los mapas de riesgos asistenciales y administrativos	Gestión y resultados-Asistencial.																																										SEMESTRAL	Coordinacion Calidad, Planeacion, Sub gerencia cientica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorias asistenciales y Administrativas de la oficina de Control Interno							

[illegible]

			ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE					
Nº	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA.	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO								
16	Seguimiento al Plan de Mejoramiento Individual al proceso de Gestion Documental, realizada en el 2018.	Gestión y resultados- Archivo y Comunicaciones																																								Se evidencio un avance del 79%, del Plan de Mejoramiento, se da plazo hasta el 30 de Junio de 2020 para el cumplimiento.	Sub gerencia Administrativa (Proceso de Gestion Documental) y Contratista de apoyo a las auditorias administrativas de la oficina de Control Interno									
17	Verificar el cumplimiento del Decreto 612 de 2018, en la publicacion en la pag web de los planes institucionales, hasta el 31 de enero de 2020.																																									ANUAL	Oficina de Planeacion y Responsables de los planes.									
18	Realizar evaluación de desempeño por áreas.	Cumplimiento.																																								ANUAL. Informe que entrega la oficina de C.I. sobre el 10% de la calificacion total de la evaluacion de desempeño laboral que va desde el 1 de feb de 2019 hasta el 31 de enero de 2020	Sub gerencia Administrativa (Proceso de Gestion Documental) y Contratista de apoyo a las auditorias administrativas de la oficina de Control Interno									
19	Realizar la verificacion de la inscripcion e implementacion de los trámites en la plataforma del SUIT en cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano.	Cumplimiento, por parte de la oficina asesora de Planeacion																																										La oficina de Planeacion, debe insistir en la solicitud de la capacitacion para el tramite del SUIT, ante el DAFF	Jefes de las oficinas de Planeacion y Control Interno							
20	Seguimiento al P.M. de la auditoria regular de la vigencia 2018, suscrito con la Contraloria Municipal de Popayan.	Cumplimiento.																																								En cumplimiento de la Res 017 de 2017, art 35, presentar avances P.M. enero y julio 10 de cada año.	Gerencia, Responsables de las acciones correctivas y Oficina de Control Interno									
21	Seguimiento al P.M. FINANCIERO Y PPTAL, de la auditoria de la vigencia del 2019, con la Contraloria Municipal de Popayan.	Cumplimiento.																																								En cumplimiento de la Res 017 de 2017, art 35, presentar avances P.M. enero y julio 10 de cada año.	Gerencia, Responsables de las acciones correctivas y Oficina de Control Interno									
22	Verificar la entrega del informe de evaluación de desempeño laboral a la Gerencia por parte de Talento Humano.	Cumplimiento.																																								En este informe la oficina de Talento Humano, consolida la calificacion de la evaluacion laboral 90% y el 10% que entrega la oficina de C.I. ANUAL	Responsables de la calificacion a los empleados, Oficina de Talento Humano, y Jefe oficina de Control Interno.									
23	Elaboracion del informe de Control Interno contable	Cumplimiento																																								Se sube al CHIP de la contaduria. ANUAL	Contabilidad y Oficina de Control Interno									

[illegible]

			ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO
Nº	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA.	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4										
32	Verificacion del envio de la informacion del SARLAFT.	Cumplimiento																																													En cumplimiento de la Circular 09 del 21 de abril del 2016. MENSUAL	Junta Directiva, Sub Gerente Administrativo como oficial de Cumplimiento, Revisoria Fiscal y Control Interno				
33	Seguimiento Plan de Mejoramiento de la Auditoria al Proceso de Consulta Externa, suscrito en el 2019	Cumplimiento																																													oficio de apertura de la Auditoria al Proceso de Consulta Externa	Coordinador y personal del Proceso de Consulta Externa, y del apoyo a las auditorias asistenciales de la Oficina de Control Interno				
34	Seguimiento Plan de Mejoramiento de la Auditoria al Proceso de Facturacion, suscrito en el 2019	Cumplimiento																																													oficio de apertura de la Auditoria al Proceso de Facturacion	Coordinador y personal del Proceso de Facturacion, y del apoyo a las auditorias administrativas de la Oficina de Control Interno				
35	Seguimiento Plan de Mejoramiento de la Auditoria al Proceso de Auditoria de cuentas, suscrito en el 2019	Cumplimiento																																													oficio de apertura de la Auditoria al Proceso de Auditoria de Cuentas	Coordinador y personal del Proceso de auditoria de Cuentas, y del apoyo a las auditorias administrativas de la Oficina de Control Interno				
36	Auditoria al Proceso de Internacion.	Cumplimiento																																													oficio de apertura de la Auditoria al Proceso de Internacion.	Coordinador y personal del Proceso de Internacion, y del apoyo a las auditorias asistenciales de la Oficina de Control Interno				
37	Auditoria al Proceso de Almacen	Cumplimiento																																													oficio de apertura de la Auditoria al Proceso de Almacen	Coordinador y personal del Proceso de Almacen, y del apoyo a las auditorias administrativas de la Oficina de Control Interno				

EDNA MERCEDES LÓPEZ MOLINA
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ
Gerente



HOSPITAL
UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ

LISTADO DE ASISTENCIA

FO-PCA-18

Versión: 01

FECHA: Enero 14 2020

LUGAR:

General

HORA:

9:00 a.m.

TEMA (S): Socialización y aprobación del Plan General de auditorías 2020

MONITOR (ES): Edro Mercedes López y Molina Jefe Oficina Asesoría de Control Interno.

N°	NOMBRES Y APELLIDOS	ACTIVIDAD Y/O CARGO	PROCESO	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
1	Shirley Alvar Cárdenas	Subgerente	Subgerencia Gen.		3148279974
2	Jessica L. Valencia	Coordinadora Calidad.	Calidad	calidad@hospitalsanjosé.gov.co	324580274
3	Lidia Paola Márquez	Revisor Focal	Revisión Financ.	revisoriafiscal@hospitalsanjosé.gov.co	82341008
4	John Carlos Rojas	Jefe Oficina Asesoría	Asesoría	asesoria@hospitalsanjosé.gov.co	82341008
5	Arturo Salas	Jefe Oficina Asesoría	Asesoría	asesoria@hospitalsanjosé.gov.co	82341008
6	Diego José Valencia	Subgerente Activo	Subgerencia Activa		3116216877
7	Edro Mercedes López	Subgerente	Control Interno	percecho@hospitalsanjosé.gov.co	3117691083
8	Edro Mercedes López	Subgerente	Control Interno		
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

COPIA CONTROLADA
CONTROL DOCUMENTAL
OFICINA PLANEACIÓN

 HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JOSÉ FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESE <i>"Juntos mejoramos tu salud"</i> NIT 891.580.002-5	GESTION DE CONTROL INTERNO	FO-ARH-01
		Versión: 03
		Página 1 de 1

107

Popayán, Enero 20 de 2020.

Doctora:

Derlin Yurani Delgado Rodríguez

Gerente

Hospital Universitario San José ESE

ASUNTO: Plan General de Auditorias del 2020.

Cordial saludo.

Para dar cumplimiento al Decreto 612 de 2018, del Departamento Administrativo de la Función Pública, se anexa el Acta 01-2020, del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, en donde se socializo la propuesta del Plan del asunto, ante los miembros del Comité, la cual fue aprobada, por lo que se anexa para su suscripción y autorización, para la publicación antes del 31 de enero de 2020.

Por su atención, gracias.

Atentamente;

Autorización para publicación;


EDNA MERCEDES LÓPEZ MOLINA
Jefe Oficina Asesora de Control Interno

DERLIN YURANI DELGADO
Gerente

Anexo lo anunciado.


HOSPITAL UNIVERSITARIO
SAN JOSÉ DE POPAYÁN E.S.E.
GERENCIA
FECHA: 20 ENE 2020 HORA: 2:52 pm
FIRMA: aidolucio20104



ACTA DE REUNION COMITÉ INSTITUCIONAL DE COORDINACION DE CONTROL INTERNO

FO-PCA-01

Versión: 04

Página 1 de 3

TEMA DE LA REUNION							
ACTA No.	FECHA			HORA		LUGAR	RESPONSABLE REUNIÓN
01-2020	DÍA 14	MES 01	AÑO 2020	INICIAL 9:50 A.M	FINAL 10:10 A.M.	Sala de Juntas de la Gerencia del Hospital Universitario San José de Popayán	Edna Mercedes López Molina, Jefe Oficina Asesora de Control Interno HUSJP

ASISTENTES O INTEGRANTES			
NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRONICO	CARGO	DEPENDENCIA O SERVICIO
Derlin Delgado Rodríguez	gerencia@hospitalsanjose.gov.co	Gerente	Gerencia
Shirley Patricia Albor Cárdenas	subcientifica@hospital sanjose.gov.co	Subgerente	Científica
Diego Valencia	subgerencia@hospitals anjose.gov.co	Subgerente	Administrativo y Financiero
Omar Arturo Solano	planeacion@hospitalsa njose.gov.co	Jefe (E)	Oficina Asesora de Planeación
Jhon Eduar Noguera	jurídica@hospitalsanjo se.gov.co	Jefe	Oficina Asesora Jurídica
Jessica Valencia	humanizacion@hospit alsanjose.gov.co	Coordinador	Aseguramiento de la Calidad
Edna Mercedes López Molina	gescontro@hospitalsa njose.gov.co	Jefe	Oficina Asesora de Control Interno
INVITADO			
Luisa Paola Mosquera	revisoríafiscal@hospita lsanjose.gov.co	Revisora Fiscal	Revisoría Fiscal

ORDEN DEL DÍA

1. Presentación Plan de Auditorias del 2019, Asistencial, Administrativo e informes de ley.

DESARROLLO DE LA REUNION

1. Presentación Plan de Auditorias del 2020, Asistencial, Administrativo e informes de ley.

Para dar cumplimiento al Decreto 612 de 2018, del Departamento Administrativo de la Función Pública –DAFP–, se cita a los miembros del Comité Institucional de Coordinación de Control Interno, mediante oficio del 9 de enero de 2020, para que se socialice y apruebe el Plan de Auditorias para la vigencia del 2020, teniendo en cuenta que este debe aprobarse antes del 15 de enero y publicarse antes del 31 de enero de 2020.

La Jefe de control interno, informa que los ajustes que se realizaron al PGA del 2020, en comparación del 2019, son:

Jok

ACTA DE REUNION COMITÉ INSTITUCIONAL DE COORDINACION DE CONTROL INTERNO

FO-PCA-01

Versión: 04

Página 2 de 3

1.1. Incluir la verificación en el cumplimiento del Decreto 612 de 2018.

1.2. Se exceptúan los 4 planes de mejoramiento suscritos con la Contraloría Municipal, ya que se cumplieron en un 100%, como son:

- P.M. CONSOLIDADO, suscrito el 16 de Julio de 2018 con la Contraloría Municipal de Popayán, de las auditorías del 2014 al 2016
- P.M. FINANCIERO, suscrito, en Mayo de 2017 con la Contraloría Municipal de Popayán, de la auditoría especial a la Gestión Financiera y Presupuestal del 2016.
- P.M. DE CONTRATACION, suscrito el 21 de Nov de 2018 con la Contraloría Municipal de Popayán, de las auditorías Regular del 2016 al 2017.
- P.M. FINANCIERO Y PPTAL, de la auditoría que realizó la Contraloría Municipal de Popayán, del 2018.

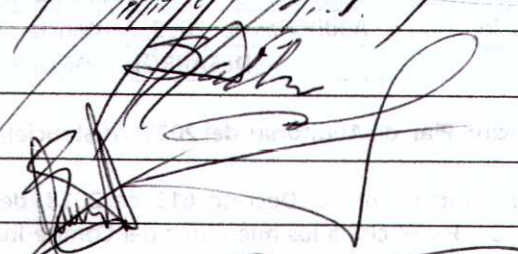
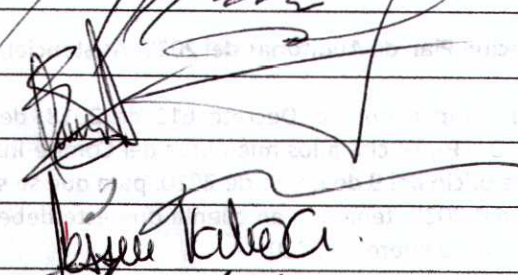
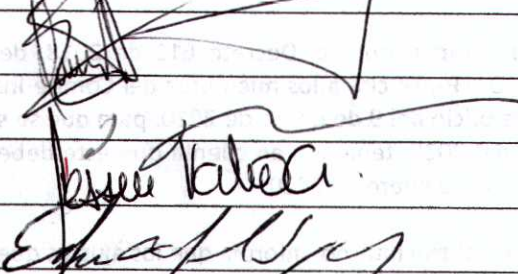
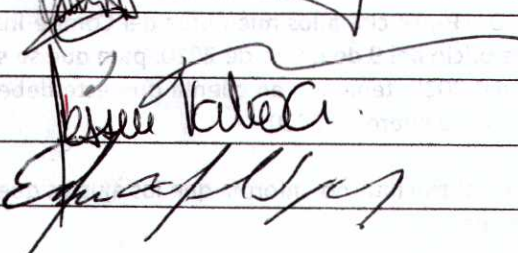
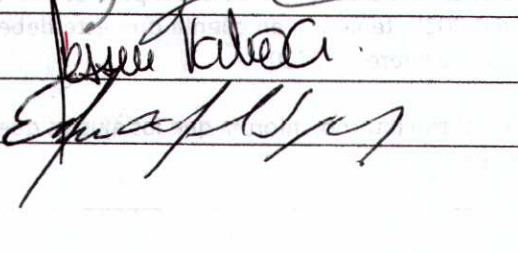
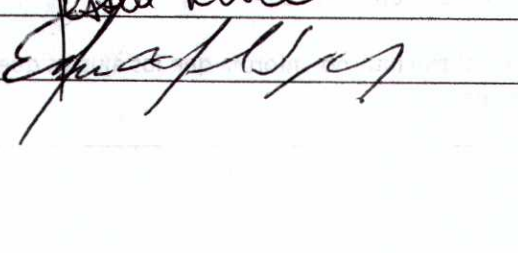
1.3. Para el seguimiento de la Resolución 2003 de 2014, se reemplaza por el seguimiento a la Resolución 3100 de 2019 de habilitación.

1.4. Se realizará un plan de mejoramiento a las observaciones determinadas por la realización de los Inventarios, realizados por Revisoría Fiscal y Control interno.

1.5. Auditoría al Proceso de Almacén, teniendo en cuenta que con los inventarios realizados en el 2019, no se ha subsanado las observaciones presentadas por la Oficinas de Revisoría Fiscal y Control Interno.

1.6. Se excluyen los planes de mejoramiento de los procesos de Farmacia y Comité de Infecciones, cuyo cumplimiento de las acciones correctivas fue del 100%.

TAREAS

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
FIRMAS APROBANDO EL ACTA		
NOMBRE	FIRMA	
Derlin yurani Delgado Rodríguez		
Shirley Patricia Albor Cárdenas		
Diego Valencia		
Omar Arturo Solano		
John Eduar Noguera		
Jessica Valencia		
Edna Mercedes López Molina		

PLAN GENERAL DE AUDITORIAS -ASISTENCIAL-ADMINISTRATIVO E INFORMES DE LEY AÑO 2020-

			ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE					
Nº	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA.	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO								
1	Seguimiento Programa para el Mejoramiento de la Calidad PAMEC, Administrativo y Asistencial, se incluye lo de ACREDITACION	Cumplimiento																																										SEMESTRAL	Coordinación Calidad, Oficina de Planeación y Contratista de apoyo a las auditorías asistenciales de la oficina de Control Interno							
2	Seguimiento al Cumplimiento de la HABILITACION Administrativo y Asistencial. Res 3100 de 2019	Cumplimiento																																											Coordinación Calidad, Sub gerencia científica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorías asistenciales de la oficina de Control Interno							
3	Seguimiento a la Evaluación de los indicadores de gestión de la Resolución 408 de 2018	Cumplimiento																																											Coordinación Calidad, Sub gerencia científica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorías asistenciales de la oficina de Control Interno							
4	Realizar seguimiento al Plan de Mejoramiento suscrito con el proceso del servicio de URGENCIAS.	Gestión y resultados Asistencial.																																											Se amplía el plazo de cumplimiento para el 1er trim del 2020, su cumplimiento es del 93%.	Sub gerencia científica (Proceso de Urgencias) y Contratista de apoyo a las auditorías asistenciales de la oficina de Control Interno						
5	Seguimiento de los Indicadores de la Res 256 del 2016, MASTER	Gestión y resultados Asistencial.																																											SEMESTRAL	Coordinación Calidad, Planeación, Sub gerencia científica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorías asistenciales y administrativas de la oficina de Control Interno						
6	Evaluación de los mapas de riesgos asistenciales y administrativos	Gestión y resultados Asistencial.																																											SEMESTRAL	Coordinación Calidad, Planeación, Sub gerencia científica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorías asistenciales y Administrativas de la oficina de Control Interno						
7	Seguimiento a la evaluación de los Planes de Acción Integrales. Decreto 612 de 2018.	Estratégico																																											SEMESTRAL	Coordinación Calidad, Planeación, Sub gerencia científica (Coordinadores de Servicios) Sub Gerencia Administrativa y Contratista de apoyo a las auditorías asistenciales y Administrativas de la oficina de Control Interno						

Nº	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																			
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
8	Realizar auditoria al otorgamiento y legalización de avances hasta el 1er semestre de 2020, en el 2do trimestre se aplicaran las 3 lineas de defensa de MIPG	Gestión y resultados Financiera																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					

N°	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4										
14	Seguimiento al Plan de Mejoramiento Individual al proceso de Gestion Documental, realizada en el 2018.	Gestión y resultados- Archivo y Comunicaciones																																													Se evidencio un avance del 79%, del Plan de Mejoramiento, se da plazo hasta el 30 de junio de 2020 para el cumplimiento.	Sub gerencia Administrativa (Proceso de Gestion Documental) y Contratista de apoyo a las auditorias administrativas de la oficina de Control Interno				
15	Verificar el cumplimiento del Decreto 612 de 2018, en la publicacion en la pag web de los planes institucionales, hasta el 31 de enero de 2020.																																														ANUAL	Oficina de Planeacion y Responsables de los planes.				
16	Realizar evaluación de desempeño por áreas.	Cumplimiento.																																													ANUAL. Informe que entrega la oficina de C.I. sobre el 10% de la calificacion total de la evaluacion de desempeño laboral que va desde el 1 de feb de 2019 hasta el 31 de enero de 2020	Sub gerencia Administrativa (Proceso de Gestion Documental) y Contratista de apoyo a las auditorias administrativas de la oficina de Control Interno				
17	Realizar la verificacion de la inscripcion e implementacion de los trámites en la plataforma del SUIT en cumplimiento del Plan Anticorrupción y de Atención al ciudadano.	Cumplimiento, por parte de la oficina asesora de Planeacion																																													La oficina de Planeacion, debe insistir en la solicitud de la capacitacion para el tramite del SUIT, ante el DAFP	Jefes de las oficinas de Planeacion y Control Interno				
18	Seguimiento al P.M. de la auditoria regular de la vigencia 2018, suscrito con la Contraloria Municipal de Popayan.	Cumplimiento.																																													En cumplimiento de la Res 017 de 2017, art 35, presentar avances P.M. enero y julio 10 de cada año.	Gerencia, Responsables de las acciones correctivas y Oficina de Control Interno				
19	Seguimiento al P.M. FINANCIERO Y PPTAL, de la auditoria de la vigencia del 2019, con la Contraloria Municipal de Popayan.	Cumplimiento.																																													En cumplimiento de la Res 017 de 2017, art 35, presentar avances P.M. enero y julio 10 de cada año.	Gerencia, Responsables de las acciones correctivas y Oficina de Control Interno				

N°	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITOR	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4										
20	Verificar la entrega del informe de evaluación de desempeño laboral a la Gerencia por parte de Talento Humano.	Cumplimiento.																																													En este informe la oficina de Talento Humano, consolida la calificación de la evaluación laboral 90% y el 10% que entrega la oficina de C.I. ANUAL	Responsables de la calificación a los empleados, Oficina de Talento Humano, y jefe oficina de Control Interno.				
21	Elaboracion del informe de Control Interno contable	Cumplimiento																																													Se sube al CHIP de la contaduría. ANUAL	Contabilidad y Oficina de Control Interno				
22	Diligenciamiento de la encuesta FURAG II	Cumplimiento																																													Diligenciamiento de la encuesta FURAG II, que se sube al aplicativo del DAFP. ANUAL	Oficina de Planeacion y de Control Interno, cada una con su propia clave de acceso al aplicativo.				
23	Realizar seguimiento a la entrega de la encuesta de Derechos de Autor, Software.	Cumplimiento																																													Diligenciamiento de la encuesta de Derechos de Autor, que se sube a la pagina. ANUAL	Sistemas y Oficina de Control Interno				
24	Reportar en la plataforma SIA CONTRALORIA, la ejecucion de todos los planes de mejoramiento suscritos con la Contraloria Municipal de Popayan	Cumplimiento																																													En cumplimiento de la Res 017 de 2017, art 33, presentar avances P.M. enero y julio 10 de cada año, y subirlo a la pag del SIA CONTRALORIA. SEMESTRAL	Gerencia, Responsables de las acciones correctivas y Oficina de Control Interno				
25	Informe Pormenorizado de Control Interno (MECI-MIPG Y FURAG)	Cumplimiento																																													Este informe incluye MECI, FURGA, y MIPG. SEMESTRAL	Oficina de Control Interno				
26	Seguimiento al Plan Anticorrupcion y de Atencion al Ciudadano	Cumplimiento																																													Por parte de la oficina de Planeacion se solicitan las evidencias, para que control interno realice la evaluacion. CUATRIMESTRAL	Oficinas de Planeacion y Control Interno				

			ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE					
N°	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA.	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO								
27	Seguimiento a la implementación del nuevo Modelo Integrado de Planeación y Gestión -MIPG-, según planes de acción	Cumplimiento																																								Se realizará la verificación en el avance de los planes de acción del MIPG	Los responsables del cumplimiento de los Planes de Acción del MIPG en sus 7 dimensiones, Oficina de Planeación y de Control Interno									
																																												TRIMESTRAL								
28	Informe de seguimiento a las PQRSF y Sistema de Información y Atención al Ciudadano -SIAU- y a los planes de mejoramiento	Cumplimiento																																										Se realizará el informe y seguimiento de las PQRS y el avance en el cumplimiento de los planes de mejoramiento	SIAU, personal de Apoyo a las auditorías asistenciales de la oficina de Control Interno							
29	Informe de Austeridad del gasto en cumplimiento del Decreto 1068 de 2015, Art 2.8.4.8.2	Cumplimiento																																										Se realizará el informe de los gastos comparativos entre el año anterior y la presente vigencia para determinar su incremento, y presentar correctivos.	Presupuesto y Apoyo a las auditorías administrativas de la oficina de Control Interno							
																																												TRIMESTRAL								
30	Verificación del envío de la información del SARLAFT.	Cumplimiento																																										En cumplimiento de la Circular 09 del 21 de abril del 2016.	Junta Directiva, Sub Gerente Administrativo como oficial de Cumplimiento, Revisoría Fiscal y Control Interno							
																																												MENSUAL								
31	Seguimiento Plan de Mejoramiento de la Auditoría al Proceso de Consulta Externa, suscrito en el 2019	Cumplimiento																																										Seguimiento Auditoría al Proceso de Consulta Externa	Coordinador y personal del Proceso de Consulta Externa, y del apoyo a las auditorías asistenciales de la Oficina de Control Interno							
32	Seguimiento Plan de Mejoramiento de la Auditoría al Proceso de Facturación, suscrito en el 2019	Cumplimiento																																										Seguimiento Auditoría al Proceso de Facturación	Coordinador y personal del Proceso de Facturación, y del apoyo a las auditorías administrativas de la Oficina de Control Interno							
33	Seguimiento Plan de Mejoramiento de la Auditoría al Proceso de Auditoría de cuentas, suscrito en el 2019	Cumplimiento																																										Seguimiento Auditoría al Proceso de Auditoría de Cuentas	Coordinador y personal del Proceso de auditoría de Cuentas, y del apoyo a las auditorías administrativas de la Oficina de Control Interno							



N°	NOMBRE DEL PROCESO, SUBPROCESO, ACTIVIDAD QUE VA A HACER AUDITADA.	MODALIDAD O TIPO DE AUDITORIA.	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SEPTIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE				PERIODICIDAD	RESPONSABLE DE ELABORACIÓN Y SEGUIMIENTO
			1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4										
34	Auditoria al Proceso de Internacion.	Cumplimiento																																													oficio de apertura de la Auditoria al Proceso de Internacion.	Coordinador y personal del Proceso de Internacion, y del apoyo a las auditorias asistenciales de la Oficina de Control Interno				
35	Auditoria al Proceso de Almacen	Cumplimiento																																													oficio de apertura de la Auditoria al Proceso de Almacen	Coordinador y personal del Proceso de Almacen, y del apoyo a las auditorias administrativas de la Oficina de Control Interno				

DERLIN YURANI DELGADO RODRIGUEZ

Gerente

EDNA MERCEDES LOPEZ MOLINA

Jefe Oficina Asesora de Control Interno