

INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA
E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA - 2025.

E.S.E SALUD DEL TUNDAMA

ANDREA LILIANA ARIAS PERDOMO

Gerente

CAMILO ANDRES ROJAS SUAREZ

Asesor Oficina Control Interno

Edición

ENERO

2026

INFORME DE SEGUIMIENTO A PLANES DE MEJORA
E.S.E. SALUD DEL TUNDAMA - 2025.

Tabla de contenido

1. OBJETIVO	3
2. ALCANCE.....	3
3. PROCESOS INVOLUCRADOS	3
4. SOPORTES.....	3
4.1 Soporte Legal.....	3
4.2 Aspectos Clave	3
5. DESARROLLO	6
5.1 Metodología	6
5.2 Limitaciones del informe.....	6
5.3 Avance de los planes de mejoramiento.....	6
5.4 Plan de mejoramiento Contraloría General de Boyacá.....	8
6. RECOMENDACIONES.....	8
7. CONCLUSIONES.....	9

1. OBJETIVO

Evaluar el grado de avance, cumplimiento y efectividad de los planes de mejora derivados de auditorías internas y externas, con el fin de verificar la implementación de las acciones correctivas, preventivas y de mejora continua, orientadas al fortalecimiento del control interno y la gestión institucional.

2. ALCANCE

El presente informe comprende el seguimiento a la ejecución de los planes de mejora institucionales, incluye fuentes como la Contraloría, la Supersalud, el Ministerio o entes territoriales).

3. PROCESOS INVOLUCRADOS

Líder de mejoramiento continuo, Líder de Contratación, líder macro misional y Gestión de Evaluación y Control.

4. SOPORTES

4.1 Soporte Legal

- *Ley 87 de 1993; Decreto 648 de 2017; Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG (Dimensión de Control Interno); Guía para la Gestión de Planes de Mejoramiento del Departamento Administrativo de la Función Pública*
- *Programa de mejoramiento continuo, código egmcp06-110 versión 1.*
- *Instructivos planes de mejora, código egmci01-110, versión 2.*

4.2 Aspectos Clave

Se encuentra la verificación en plataforma ALMERA.

Tabla 1. ASPECTOS CLAVE.

Informe	Informe de seguimiento a planes de mejora E.S.E. salud del Tundama - 2025.
Periodo Evaluado	Vigencia 2025
Enfoque de Auditoría	Cumplimiento de Ley
Proceso Auditado	Mejoramiento continuo Gestión contractual Gestión jurídica Macro proceso misional
Responsable	Líder de proceso de mejoramiento continuo
Objetivo	Verificar el grado de cumplimiento de las acciones planteadas en los planes de mejoramiento, producto de las auditorias realizadas en el 2025.
Alcance	Aplica a planes de mejoramiento producto de auditorias de la oficina de control interno, Contraloría General Departamental.
Políticas MIPG	<input checked="" type="checkbox"/> Planeación Institucional <input type="checkbox"/> Gestión Presupuestal y eficiencia del gasto público <input type="checkbox"/> Talento Humano <input type="checkbox"/> Integridad <input type="checkbox"/> Transparencia, acceso a la información pública y lucha contra la corrupción <input type="checkbox"/> Fortalecimiento organizacional y simplificación de procesos <input type="checkbox"/> Servicio al ciudadano <input type="checkbox"/> Participación ciudadana en la gestión pública <input type="checkbox"/> Racionalización de trámites <input type="checkbox"/> Gestión documental

	<input type="checkbox"/> Gobierno Digital, antes Gobierno en Línea <input type="checkbox"/> Seguridad Digital <input type="checkbox"/> Defensa jurídica <input type="checkbox"/> Gestión del conocimiento y la innovación <input checked="" type="checkbox"/> Control Interno <input checked="" type="checkbox"/> Seguimiento y evaluación del desempeño institucional
Dimensiones MIPG	<input type="checkbox"/> Talento Humano <input checked="" type="checkbox"/> Direccionamiento estratégico y planeación <input type="checkbox"/> Gestión con valores para resultados <input type="checkbox"/> Evaluación de resultados <input type="checkbox"/> Información y comunicación <input type="checkbox"/> Gestión del Conocimiento e Innovación <input checked="" type="checkbox"/> Control Interno
Componentes MECI	<input type="checkbox"/> Ambiente de control <input type="checkbox"/> Evaluación de riesgos <input checked="" type="checkbox"/> Actividades de control <input type="checkbox"/> Información y comunicación <input checked="" type="checkbox"/> Monitoreo y supervisión
Normatividad	<p>Ley 87 de 1993; Decreto 648 de 2017; Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG (Dimensión de Control Interno); Guía para la Gestión de Planes de Mejoramiento del Departamento Administrativo de la Función Pública</p> <p>Programa de mejoramiento continuo, código egmcp06-110 versión 1.</p> <p>Instructivos planes de mejora, código egmci01-110, versión 2.</p>
Equipo Auditor	<p>Camilo Andrés Rojas Suarez Asesor control Interno</p>
Documentación Analizada	<p>Evidencias contenidas en la plataforma ALMERA</p> <p>Información allegada por la líder de mejoramiento continuo</p>

5. DESARROLLO

5.1 Metodología

La verificación documental de los avances reportados por los responsables de los procesos. La evaluación del grado de cumplimiento (cumplido, en proceso, pendiente, no iniciado o no cumple).

La identificación de riesgos residuales y la formulación de recomendaciones orientadas a fortalecer el Sistema de Control Interno y la gestión institucional.

Este informe no contempla la reevaluación técnica o financiera de las observaciones originales, ni reemplaza las auditorías de verificación que puedan realizar los entes de control.

5.2 Limitaciones del informe

No se presentan limitaciones al presente informe.

5.3 Avance de los planes de mejoramiento.

A continuación, se refieren los planes y avances únicamente que presentan y retraso en su cumplimiento.

Tabla 2. Planes de mejoramiento que presentan retraso en su cumplimiento (2025).

Hallazgo	ID Atención	Proceso	Acción de Mejora	Fecha de Terminación Planeada	observaciones de la OCI
CI Revisión, Actualización, y Estandarización de los Formatos Contractuales del Proceso de Contratación.	4955	Proceso Gestión de Contratación	CI Revisión, Actualización, y Estandarización de los Formatos Contractuales del Proceso de Contratación.	2025-10-31	Plan de mejoramiento con acciones vencidas. Se recomienda tomar medidas inmediatas de

					atención y cierre
CI Diseñar Procedimiento Interno para la Elaboración de Estudios Previos y Modificaciones Contractuales	4954	Proceso Gestión de Contratación	CI Diseñar Procedimiento Interno para la Elaboración de Estudios Previos y Modificaciones Contractuales	2025-10-31	Plan de mejoramiento con acciones vencidas. Se recomienda tomar medidas inmediatas de atención y cierre
CI 1. Inclusión de personal en condición de discapacidad dentro de la planta de colaboradores	4947	Proceso Gestión del Talento Humano	CI Desarrollo de Estudio Técnico para Formalización Laboral	2025-12-12	Acciones sin finalizar. Se recomienda su gestión urgente para finalizar y cerrar plan de mejoramiento.
CI Autodiagnóstico de Gestión Estratégica de Talento Humano	4946	Proceso Gestión del Talento Humano	CI Diligenciar Herramienta de Función Pública Autodiagnóstico Gestión Estratégica del Talento Humano	2025-12-19	Plan de mejoramiento con acciones vencidas. Se recomienda tomar medidas inmediatas de atención y cierre
CI Realizar Capacitación a Líderes de Procesos que articule la Metodología del DAFP para la redacción de Riesgos	4950	Proceso Gestión del Talento Humano	CI Realizar Capacitación a Líderes de Procesos que articule la Metodología del DAFP para la redacción de Riesgos	2025-12-26	Plan de mejoramiento con acciones vencidas. Se recomienda tomar medidas inmediatas de atención y cierre
CI Actualización de Código de Integridad para aplicabilidad según Caja de Herramientas de la Función Pública.	4949	Proceso Gestión del Talento Humano	CI Actualizar el documento denominado Código de Ética e Integridad de la E.S.E. Salud del Tundama	2025-10-31	Se observan avances en la gestión de las actividades. Se recomienda su finalización urgente
CI Actualización de Código de Integridad para aplicabilidad	4949	Proceso Gestión	CI Socializar y Evaluar Código de Integridad de	2025-11-14	Se observan avances en la gestión de las

según Caja de Herramientas de la Función Pública.		del Talento Humano	la E.S.E. Salud del Tundama		actividades. Se recomienda su finalización urgente
CI Actualización Documental del Proceso de Gestión Financiera	4935	Proceso Gestión Financiera	CI Actualización del Documento AGFm02-190 MANUAL DE CARTERA	2025-08-29	Plan de mejoramiento con acciones vencidas. Se recomienda tomar medidas inmediatas de atención y cierre
CI Actualización Documental del Proceso de Gestión Financiera	4935	Proceso Gestión Financiera	CI Actualización Documentos Proceso Gestión Financiera	2025-09-30	Plan de mejoramiento con acciones vencidas. Se recomienda tomar medidas inmediatas de atención y cierre

5.4 Plan de mejoramiento Contraloría General de Boyacá.

El presente plan fue presentado a la Contraloría General de Boyacá (CGB) en atención a los 67 hallazgos recibidos; sin embargo, se informa que, una vez radicado ante la CGB, no se recibió respuesta sobre su aprobación.

A la fecha, la entidad dio inicio a la ejecución del plan se programa junto a la líder jurídica su verificación integral para la segunda semana de febrero 2026

6. RECOMENDACIONES.

1. Informar a la Gerencia sobre los atrasos presentados en los planes de mejoramiento, con el fin de facilitar la toma de decisiones frente a los mismos y evaluar, de acuerdo con cada plan y las causas del atraso, si se avala la ampliación del término para la ejecución de las acciones, en articulación con el proceso de calidad.
2. Desde la Oficina de Calidad y Control Interno, sensibilizar a los colaboradores la importancia de los planes de mejoramiento y el cumplimiento de los plazos establecidos. Se sugiere, de manera

específica, incluir este tema como punto del orden del día en segundo comité institucional de control interno.

3. Continuar, por parte de la Oficina de Control Interno, con el seguimiento al plan de mejoramiento de la Contraloría y, una vez finalizado, sugerir su envío a la Contraloría para el cierre correspondiente.
4. Implementar las recomendaciones formuladas para cada plan de mejoramiento por la Oficina de Control Interno.

7. CONCLUSIONES.

1. Se evidencia atraso y vencimientos en algunos planes de mejoramiento.
2. Se presenta consistencia en la mayoría de las evidencias aportadas en los avances de las actividades.
3. Se observa cultura de mejora continua a través de herramientas basadas en el ciclo P-H-V-A.

Sin otro particular.

CAMILO ANDRES ROJAS SUAREZ

Asesor de Control Interno.

Firmado en original