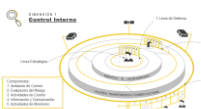


Nombre de la Entidad:		HOSPITAL REGIONAL DE SOGAMOSO E.S.E.					
Periodo Evaluado:		01 de Enero a 30 de Junio de 2026					
		Estado del sistema de Control Interno de la entidad		92%			
Conclusión general sobre la evaluación del Sistema de Control Interno							
¿Están todos los componentes operando juntos y de manera integrada? (Si / en proceso / No) (Justifique su respuesta):		Si	En el Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. se evidencia el compromiso con el Modelo Estandar de Control Interno - MECI en articulación con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MPG, observándose la implementación de Plataformas de Sistema de Gestión Integral - ALMERA, implementación del Software DINAMICA, actualización de la página web y la aplicación de técnicas, metodologías y mecanismos de índole administrativo y asistencial para la gestión de los recursos de la entidad. Se observa que la Entidad, dispone de las condiciones para efectuar un correcto Control, gracias al liderazgo de la alta dirección que permite un desarrollo adecuado en las diferentes actividades, fortaleciendo la gestión del riesgo y dando tratamiento mediante los mecanismos de Control y Autocontrol. Finalmente se recomienda continuar con la evaluación y mejoramiento continuo del sistema.				
¿Es efectivo el sistema de control interno para los objetivos evaluados? (Si/No) (Justifique su respuesta):		Si	El Hospital cuenta con un Direcccionamiento Estratégico definido de manera clara, el cual le ha permitido aplicar los principios de autoregulación, Autocontrol y Autogestión. A través de los ejercicios realizados como Evaluación Independiente, la Oficina Asesora de Control Interno, emitió recomendaciones a lo largo de los ejercicios de aseguramiento efectuados, con el objetivo de aportar en el proceso de mejora continua de la Entidad. De acuerdo con las actividades desempeñadas durante el periodo evaluado, se observó que el sistema de Control Interno es efectivo, las acciones y actividades que se ejecutan en la Entidad permiten lograr los objetivos tanto a nivel general como a nivel de procesos, no obstante, se requiere dar continuidad con la implementación de lineamientos, documentar, reforzar lo que actualmente se tiene y realizar frecuentemente monitoreo, seguimiento y evaluación a los procesos de la entidad, esto con el propósito de obtener mejores resultados.				
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 estableció mediante la Política de Control Interno Resolución N° 283 del 24 de agosto de 2022 y mediante la Política de administración de riesgos Acuerdo N° 12 del 06 de septiembre de 2024, el esquema de líneas de defensa, responsables y operatividad. Sin embargo, la oficina de control interno recomienda continuar con la articulación de las líneas de defensa y socialización de las responsabilidades de la primera, segunda y tercera línea de defensa, con el fin de dar cumplimiento a los objetivos institucionales.				
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	90%	Fortalezas - Se Actualizó Política de Integridad Resolución 168 del 25 de mayo de 2026 "Por medio de la cual se actualiza la Política de Integridad" y se delega Gestor De Integridad del Hospital Regional de Sogamoso ESE" - Se realiza prueba del funcionamiento de la línea anticorrupción del Hospital Regional de Sogamoso +608 773 04 74 Ext. 200, evidenciándose que se encuentra en correcto funcionamiento, permitiendo la recepción de llamadas y garantizando un canal accesible para la atención y reporte de posibles actos de corrupción dentro de la Entidad. - Se evidencia en el SGI-ALMERA la publicación del Código de Integridad en la siguiente ruta: Mapa de Procesos del Hospital Regional de Sogamoso-Procesos de Apoyo-Gestión del Talento Humano-Subprocesos-Administración del Talento Humano-Manuales_A-TH-TH-M-01 - 2025-08-15. - Se evidencia en el SGI ALMERA el Manual para la Identificación de Conflictos de Interés del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. - Se socializan los Planes Institucionales y Estratégicos del Plan de Acción 2026. Comité Directivo - Comité de Gestión y Desempeño. - Se diseño, socializo Plan de Bienestar Social e Incentivos Vigencia 2026. - Se diseño, socializo Plan de capacitación, Inducción y Reinducción Vigencia 2026. - Se evidencia el cumplimiento de los lineamientos de la Política de Administración de Riesgos. Se presentan informes periódicos y se consolidan para presentar al CICCI. - Se aprobó el Plan Anual de Auditoría Vigencia 2026 y la OCI presentó ante el CICCI los resultados de las actividades a desarrollar. Igualmente, el Comité de Control Interno sesiona de manera regular tratando en el mismo los temas correspondientes. Oportunidades de mejora - Se recomienda socializar los diferentes planes diseñados para la vigencia 2026, al momento del ingreso de personal, puesto que como es de conocimiento el personal Asistencial está en continua rotación y cambio. - Se sugiere realizar una revisión y actualización de la política de control interno conforme a los lineamientos normativos vigentes, y proceder con su publicación en el sitio web institucional, con el fin de garantizar el acceso público a la información y fortalecer la transparencia organizacional.		90%	Fortalezas - Se realizó socialización del Código de Integridad en el mes de Octubre a los funcionarios de del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E con un porcentaje de adherencia del 94%. - Se realiza prueba del funcionamiento de la línea anticorrupción del Hospital Regional de Sogamoso +608 773 04 74 Ext. 200, evidenciándose que se encuentra en correcto funcionamiento, permitiendo la recepción de llamadas y garantizando un canal accesible para la atención y reporte de posibles actos de corrupción dentro de la Entidad. - Se evidencia la publicación del plan de capacitación, inducción y reinducción Oportunidades de mejora - Se realizó socialización del Código de Integridad en el mes de Octubre a los funcionarios de del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E con un porcentaje de adherencia del 94%. - Se realiza prueba del funcionamiento de la línea anticorrupción del Hospital Regional de Sogamoso +608 773 04 74 Ext. 200, evidenciándose que se encuentra en correcto funcionamiento, permitiendo la recepción de llamadas y garantizando un canal accesible para la atención y reporte de posibles actos de corrupción dentro de la Entidad. - Se evidencia la publicación del plan de capacitación, inducción y reinducción	0%
Evaluación de riesgos	Si	91%	Fortalezas - Se evidencia en la Plataforma de SGI-ALMERA las Actas del Comité de Gestión y Desempeño Institucional, realizados durante el primer semestre del 2026. - Se evidencia en la plataforma del SGI - ALMERA el programa de gestión del riesgo. - Se evidencia la Matriz de Riesgos de corrupción en página web de la entidad - Se evidencia publicación en la página web informe de seguimiento y evaluación de riesgos, correspondiente al primer cuatrimestre del 2026. - Se diseño, socializo Matriz Plan de Acción 2026 - Se realiza seguimiento y monitoreo a los Planes Operativos Anuales Vigencia 2026, por parte de la segunda línea de defensa y la Alta Dirección. -Socialización Resultados indicadores Plan de desarrollo Vigencia 2025 y proyectados a vigencia 2026, por parte de la Alta Dirección en Comité de Gestión y Desempeño Institucional - Se presenta Informe Cuatrimestral de Seguimiento y Evaluación Administración de Riesgos, Primer Cuatrimestre 2026 -Mediante PROYECTO DE ACUERDO No. 14 DE 2025 DEL 30 DE SEPTIEMBRE, se modifica el Manual Especifico de Funciones y de Competencias Laborales para los empleos que conforman la planta de personal del Hospital Regional de Sogamoso Empresa Social del Estado. - Se da tratamiento a los riesgos de fraude y corrupción, a través de la implementación de controles a las actividades, procesos y proyectos susceptibles de fallas a la integridad. Oportunidades de mejora - Se recomienda socializar los resultados del monitoreo de riesgos en el comité de gestión y desempeño con el fin de tomar decisiones oportunas por parte de la alta dirección - Se recomienda socializar con los funcionarios de la entidad que acciones tomar cuando se presente la materialización de un riesgo en el proceso. - Se recomienda realizar la identificación de los riesgos asociados a actividades tercerizadas que pueden llegar afectar la prestación del servicio en la entidad. -En cuanto al nivel de aseguramiento, garantizar la efectividad de los controles asociados a los procesos, con el fin de que estos sean realmente eficaces frente a la mitigación de las situaciones que afectan el cumplimiento d ellos objetivos institucionales.		82%	Fortalezas - Se realiza búsqueda de la Resolución 026 de 31 de enero 2025 en la página web de la Entidad y se evidencia publicación - Se evidencia en la Plataforma de SGI-ALMERA las Actas del Comité de Gestión y Desempeño Institucional - Se evidencia en la plataforma del SGI - ALMERA el programa de gestión del riesgo. - Se evidencia la Matriz de Riesgos de corrupción en página web de la entidad - Se evidencia publicación en la página web de informes de seguimiento y evaluación de riesgos Oportunidades de mejora - Se recomienda socializar los resultados del monitoreo de riesgos en el comité de gestión y desempeño con el fin de tomar decisiones oportunas por parte de la alta dirección - Se recomienda socializar con los funcionarios de la entidad que acciones tomar cuando se presente la materialización de un riesgo en el proceso. - Se recomienda realizar la identificación de los riesgos asociados a actividades tercerizadas que pueden llegar afectar la prestación del servicio en la entidad.	9%

Asesor De Control Interno
Hospital Regional De Sogamoso E.S.E.

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
Actividades de control	SI	94%	Fortalezas - Se evidencia en el módulo de Riesgos en el SGI-ALMERA, matriz de riesgos de cada uno de los procesos de la Entidad. - Se evidencia el procedimiento de auditoría interna al sistema de gestión de calidad (E-GC-MC-PR-06) y sus respectivos formatos en el SGI ALMERA. - Se evidencia el procedimiento Auditorías Internas de Gestión (C-CI-CI-PR-04) en el SGI ALMERA. - El Plan Anual de Auditoría basado en riesgos Vigencia 2026, se encuentra publicado en la página web de la Entidad - Se evidencia seguimiento a la administración de riesgos a través del diligenciamiento del formato seguimiento y evaluación de riesgos CC-CI-CI-FT-13. Los informes de seguimiento y evaluación sobre la gestión del riesgo de la vigencia 2026, se encuentran en la Página Web de la Entidad en Informes de la Oficina de Control Interno, informe correspondiente al primer cuatrimestre vigencia 2026. - Aprobación y actualización de Manuales de Requisitos y Funciones y fortalecimiento de la planta de personal. - La entidad efectúa una definición de controles en sus procedimientos, que se encuentra acorde e integrada con la gestión de riesgos. - Se cuenta con roles de usuarios definidos para el acceso a los diferentes sistemas de información y un procedimiento que regula su gestión. Oportunidades de mejora - Se recomienda identificar y documentar en todos los procesos las situaciones específicas en donde no es posible segregar adecuadamente las funciones. - Se recomienda realizar matriz de usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones en la entidad. - Se sugiere realizar una revisión y actualización de la política de control interno, conforme a los lineamientos normativos vigentes, y proceder con su publicación en el sitio web institucional, con el fin de garantizar el acceso público a la información y fortalecer la transparencia organizacional. Actualización dinámica de los controles en las matrices de riesgos de acuerdo con la materialización recurrente de los mismos, en caso de presentarse.	75%	Fortalezas - Se evidencia en el módulo de Riesgos en el SGI-ALMERA, matriz de riesgos de cada uno de los procesos de la Entidad. - Se evidencia el procedimiento de auditoría interna al sistema de gestión de calidad (E-GC-MC-PR-06) y sus respectivos formatos en el SGI ALMERA. - Se evidencia el procedimiento Auditorías Internas de Gestión (C-CI-CI-PR-04) en el SGI ALMERA. - El plan anual de auditoría basado en riesgos vigencia 2025, se encuentra publicado en la página web de la Entidad - Se evidencia seguimiento a la administración de riesgos a través del diligenciamiento del formato seguimiento y evaluación de riesgos CC-CI-CI-FT-13. Los informes de seguimiento y evaluación sobre la gestión del riesgo de la vigencia 2025, se encuentra en la Página Web de la Entidad en Informes de la Oficina de Control Interno Oportunidades de mejora - Se recomienda identificar y documentar en todos los procesos las situaciones específicas en donde no es posible segregar adecuadamente las funciones. - Se recomienda realizar matriz de usuarios siguiendo los principios de segregación de funciones en la entidad. - Se sugiere realizar una revisión y actualización de la política de control interno, conforme a los lineamientos normativos vigentes, y proceder con su publicación en el sitio web institucional, con el fin de garantizar el acceso público a la información y fortalecer la transparencia organizacional.	19%
Información y comunicación	SI	93%	Fortalezas - Mediante la Resolución No. 168 (25 de mayo de 2026), se actualizó la Política de Integridad y se delega Gestor de Integridad del Hospital Regional de Sogamoso E.S.E. - Se socializaron Resultados Indicadores Comité de Gestión y Desempeño Institucional, se evidencia, Acta del 27 de Enero de 2026, donde se realiza presentación de informe de seguimiento Plan de Desarrollo, Plan de Acción Vigencia 2026. - Se diseñó Plan estratégico de comunicaciones vigencia 2026. - Se presentan Informes mensuales satisfacción del usuario. Página web de la entidad - El Hospital Regional de Sogamoso cuenta con diversos medios de comunicación institucional, diseñados para garantizar una información oportuna, clara y efectiva a nuestros usuarios, funcionarios y comunidad en general. - Se evidencia política de privacidad y seguridad de la información publicada en la página web de la entidad - Se evidencia que la entidad cuenta con documentación relacionada con la administración de la información. - Se realiza prueba de funcionamiento de la línea anticorrupción del Hospital Regional de Sogamoso +088 773 04 74 Ext. 200, evidenciándose que se encuentra en correcto funcionamiento, permitiendo la recepción de llamadas y garantizando un canal accesible para la atención y reporte de posibles actos de corrupción dentro de la Entidad. - La Entidad dispone en la página web de una línea de Atención al Usuario para la Asignación de Citas Contact CHATBOT (3025551001) como también de un correo electrónico: citas@hospitalhogamoso.gov.co - Se evidencia en la SGI-ALMERA en el Subproceso de Atención al Usuario y su Familia el PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS Y FELICITACIONES (PQRSDF) - Se evidencia en la plataforma del SGI - ALMERA la caracterización y el Plan Estratégico de Comunicaciones y de el Manual de Medios Internos de Comunicación. - Realizan comités institucionales con la participación de todo el equipo directivo en los cuales se presentan y debaten los temas más relevantes de la gestión institucional, para la toma de decisiones. Oportunidades de mejora - Se recomienda continuar con la actualización de los procedimientos y publicar la versión final en la plataforma Almera, garantizando así su acceso y gestión centralizada. - Se recomienda evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación en la entidad.	89%	Fortalezas - El Hospital Regional de Sogamoso cuenta con diversos medios de comunicación institucional, diseñados para garantizar una información oportuna, clara y efectiva a nuestros usuarios, funcionarios y comunidad en general. - Se evidencia política de privacidad y seguridad de la información publicada en la página web de la entidad - Se evidencia que la entidad cuenta con documentación relacionada con la administración de la información. - Se realiza prueba del funcionamiento de la línea anticorrupción del Hospital Regional de Sogamoso +088 773 04 74 Ext. 200, evidenciándose que se encuentra en correcto funcionamiento, permitiendo la recepción de llamadas y garantizando un canal accesible para la atención y reporte de posibles actos de corrupción dentro de la Entidad. - La Entidad dispone en la página web de una línea de Atención al Usuario para la Asignación de Citas Contact CHATBOT (3025551001) como también de un correo electrónico: citas@hospitalhogamoso.gov.co - Se evidencia en la SGI-ALMERA en el Subproceso de Atención al Usuario y su Familia el PROCEDIMIENTO RECEPCIÓN Y TRÁMITE DE PETICIONES, QUEJAS, RECLAMOS, SUGERENCIAS, DENUNCIAS Y FELICITACIONES (PQRSDF) - Se evidencia en la plataforma del SGI - ALMERA la caracterización y el Plan Estratégico de Comunicaciones y de el Manual de Medios Internos de Comunicación. Oportunidades de mejora - Se recomienda continuar con la actualización de los procedimientos y publicar la versión final en la plataforma Almera, garantizando así su acceso y gestión centralizada. - Se recomienda evaluar periódicamente la efectividad de los canales de comunicación en la entidad.	4%
Monitoreo	SI	93%	Fortalezas - Evaluación por parte del CICI del estado del Sistema de Control Interno – SCI y revisión de los informes de segunda y tercera línea de defensa, así como de entes externos que ejercen control en la entidad, para el mejoramiento del Sistema. - En cumplimiento de las funciones establecidas en el Decreto 648 de 2017, el CICI aprobo el Plan Anual de Auditoría Vigencia 2026, que contempla la ejecución de auditorías internas, informes de Ley, mapa de aseguramiento, entre otros elementos que son presentados ante esa instancia - Se evidencia en la página web de la Entidad, el Plan Anual de Auditoría basado en riesgos para la Vigencia 2026. - Se evidencia en el archivo de gestión del proceso Evaluación y control de la gestión, informes con radicados. Adicionalmente, se evidencia en el correo controlintern@hospitalhogamoso.gov.co, el envío de los informes a las subgerencias y oficina de planeación institucional. - Se evidencia seguimiento del primer cuatrimestre vigencia 2026 de la matriz de riesgos de cada uno de los procesos de la entidad, realizado por la tercera línea de defensa del hospital. El informe se encuentra publicado en la página web de la Entidad. - Se evidencia en el SGI ALMERA el procedimiento Relación con entes externos de control, asociado al subproceso Control Interno de Gestión. - Como parte del mejoramiento continuo, las desviaciones detectadas a través de los monitoreos realizados se analizan y se establecen acciones de mejora en el Plan de Mejoramiento Institucional, al cual se efectúa seguimiento por los líderes de proceso y por parte de la OCI. Oportunidades de mejora - Realizar una evaluación periódica a la efectividad de las acciones de mejora implementadas ante desviaciones encontradas, con el fin de que se considere la adopción de nuevos controles que mitiguen la repetición de situaciones adversas a la gestión institucional y el fortalecimiento del sistema de gestión de riesgos mejorando el SCI. - Se recomienda realizar la identificación de los riesgos asociados a los subsistemas de riesgos (SARLAFT, Liquidez, mercadeo, entre otros)	93%	Fortalezas - Se evidencia en la página web de la Entidad, el Plan Anual de Auditoría basado en riesgos para la Vigencia 2025 - Se evidencia en el archivo de gestión del proceso Evaluación y control de la gestión, informes con radicados. Adicionalmente, se evidencia en el correo controlintern@hospitalhogamoso.gov.co, el envío de los informes a las subgerencias y oficina de planeación institucional. - Se evidencia seguimiento del segundo cuatrimestre vigencia 2025 de la matriz de riesgos de cada uno de los procesos de la entidad, realizado por la tercera línea de defensa del hospital. El informe se encuentra publicado en la página web de la Entidad. - Se evidencia en el SGI ALMERA el procedimiento Relación con entes externos de control, asociado al subproceso Control Interno de Gestión. Oportunidades de mejora - No se evidencian informes de la segunda y tercera línea de defensa sobre el análisis de los riesgos asociados a actividades tercerizadas. - Se recomienda realizar la identificación de los riesgos asociados a los subsistemas de riesgos (SARLAFT, Liquidez, mercadeo, entre otros)	0%

Aesor Control Interno
Hospital Regional De Sogamoso E.S.E.