

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 1 de 57</b>              |

## INFORMACIÓN GENERAL

|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del informe</b> | <b>Seguimiento Planes de Mejoramiento Internos- Corte octubre 31/2024 – Fecha: 16/11/2024</b>                                                                                                                                                                              |
| <b>Dependencia (s)</b>    | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Dirección General</li> <li>• Subdirección de Servicios Ambulatorios y de Apoyo Diagnostico Terapéutico.</li> <li>• Subdirección Administrativa</li> <li>• Subdirección de Finanzas</li> <li>• Oficina Asesora Jurídica</li> </ul> |
| <b>Auditor:</b>           | <b>Diana Marcela Yepes P.</b>                                                                                                                                                                                                                                              |

### 1. INTRODUCCIÓN

En el marco del rol de Evaluación y Seguimiento conferido a las Oficinas de Control Interno en el artículo 17 del Decreto 648 de 2017 “*Por el cual se modifica y adiciona el Decreto 1083 de 2015, Reglamentario Único del Sector de la Función Pública*”, y en ejecución del Plan Anual de Auditoría aprobado por el Comité Institucional de Coordinación del Sistema de Control Interno para la vigencia 2024, se desarrolló el segundo seguimiento a las acciones de mejora de los Planes de Mejoramiento Internos, corte al 31 de octubre de 2024.

### 2. OBJETIVO

Realizar seguimiento al estado de avance de las acciones de mejora de los Planes de Mejoramiento suscritos por el Hospital Militar Central, corte al 31 de octubre de 2024, con el fin de establecer su nivel de cumplimiento.

### 3. ALCANCE

Verificar el cumplimiento de las ciento setenta y uno (171) acciones de mejora establecidas en los Planes de Mejoramiento internos, con corte al 31 de octubre de 2024, a cargo de las siguientes Dependencias:

- Dirección General
- Subdirección de Servicios Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico Terapéutico
- Subdirección Administrativa
- Subdirección de Finanzas
- Oficina Asesora Jurídica

### 4. CRITERIOS DEL SEGUIMIENTO

- Procedimiento Elaboración y Seguimiento Plan de Mejoramiento, Código E M-OCIN-PR-03, Versión 06 del 14-06-2023.
- Demás normativa vigente aplicable.

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 2 de 57</b>              |

## 5. METODOLOGIA

Para el presente seguimiento el desarrollo metodológico consistió en la verificación de evidencias, previamente remitidas a la Oficina de Control Interno por las Subdirecciones y Oficinas del HOMIL con el fin de determinar el grado de cumplimiento de las acciones de mejora establecidas en los Planes de Mejoramiento Internos.

En la siguiente tabla, se presenta el detalle de los Planes de Mejoramiento Internos y Dependencias responsables de la ejecución de las acciones de mejora por parte del HOMIL:

Tabla 1

| Nº | Plan de Mejoramiento                                                    | Nº de Acciones de Mejora | Dependencia Responsable                                                                        | Estado del Plan de Mejoramiento | Fecha de terminación del Plan de Mejoramiento |
|----|-------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| 1  | Seguimiento PQRSDF 2023-II                                              | 12                       | Dirección General-Atención al Usuario                                                          | Cumplido                        | Junio 30/2024                                 |
| 2  | Seguimiento PQRSDF 2024-I                                               | 6                        | Dirección General-Atención al Usuario                                                          | En Desarrollo                   | Diciembre 31/2024                             |
| 3  | Selectiva Farmacia Salas de Cirugía                                     | 8                        | Subdirección de Servicio Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico Terapéutico-Unidad de Farmacia    | En Desarrollo                   | Octubre 31/2024                               |
| 4  | Auditoría Contrato de Alimentación                                      | 5                        | Subdirección de Servicio Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico Terapéutico-Servicio de Nutrición | En Desarrollo                   | Noviembre 30/2024                             |
| 5  | Austeridad en el Gasto Consolidado IV trimestre 2023 y I trimestre 2024 | 21                       | Subdirección Administrativa                                                                    | En desarrollo                   | Diciembre 31/2024                             |
| 6  | Arqueo de Caja del Parqueadero Privado                                  | 9                        | Subdirección Administrativa-Unidad de Apoyo Logístico                                          | En Desarrollo                   | Diciembre 31/2024                             |
| 7  | Seguimiento al Plan de Mejoramiento Archivístico-PINAR                  | 8                        | Subdirección Administrativa-Unidad de Apoyo Logístico                                          | En Desarrollo                   | Diciembre 31/2024                             |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   |                                                         | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>Página 3 de 57</b>              |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 |                                    |

| <b>N°</b> | <b>Plan de Mejoramiento</b>                           | <b>N° de Acciones de Mejora</b> | <b>Dependencia Responsable</b>                                                   | <b>Estado del Plan de Mejoramiento</b> | <b>Fecha de terminación del Plan de Mejoramiento</b> |
|-----------|-------------------------------------------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| <b>8</b>  | Auditoría Área de Hotelería Contrato de alimentación  | 2                               | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Apoyo Logístico                        | En Desarrollo                          | Noviembre 30/2024                                    |
| <b>9</b>  | Auditoria Gestión Logística-Área de Gestión Ambiental | 12                              | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Apoyo Logístico                        | En Desarrollo                          | Septiembre 30/2025                                   |
| <b>10</b> | Arqueo de Caja Menor Insumos Hospitalarios            | 2                               | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Compras, Licitaciones y Bienes Activos | En desarrollo                          | Febrero 01/2025                                      |
| <b>11</b> | Seguimiento Almacén Bienes de Consumo                 | 5                               | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Apoyo Logístico                        | Cumplido                               | Septiembre 30/2024                                   |
| <b>12</b> | Auditoría Servicio de Enfermería-Talento Humano 2023  | 3                               | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Talento Humano, Unidad de Informática  | En desarrollo                          | Noviembre 30/2024                                    |
| <b>13</b> | Auditoría Gestión Humana-Bienestar y Capacitación     | 49                              | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Talento Humano                         | En desarrollo                          | Diciembre 31/2024                                    |
| <b>14</b> | Auditoría de Encargos                                 | 30                              | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Talento Humano                         | En desarrollo                          | Diciembre 31/2024                                    |
| <b>15</b> | Auditoría Gestión del Conocimiento 2023               | 2                               | Subdirección Administrativa-<br>Unidad de Talento Humano                         | En desarrollo                          | Septiembre 30/2024                                   |
| <b>16</b> | Acciones de repetición 2024-I                         | 1                               | Subdirección de Finanzas                                                         | Cumplido                               | Agosto 30/2024                                       |
| <b>17</b> | Acciones de repetición 2023-II                        | 2                               | Oficina Asesora Jurídica                                                         | Cumplido                               | Junio 30/2024                                        |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 4 de 57</b>              |

| N° | Plan de Mejoramiento                            | N° de Acciones de Mejora | Dependencia Responsable                                                             | Estado del Plan de Mejoramiento | Fecha de terminación del Plan de Mejoramiento |
|----|-------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------|
| 18 | Auditoría Gestión Financiera y Gestión Jurídica | 17                       | Subdirección Administrativa<br>Subdirección de Finanzas<br>Oficina Asesora Jurídica | En desarrollo                   | Octubre 31/2025                               |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

## 6. RESULTADOS DEL SEGUIMIENTO

Como resultado del seguimiento realizado por la Oficina de Control Interno-OCIN a la ejecución de los planes de mejoramiento internos suscritos por el Hospital Militar Central, en el que se verificaron los soportes remitidos a la OCIN, a continuación, se presenta el detalle, clasificado por Subdirección, Unidad y/o Área responsable:

### 6.1 DIRECCIÓN GENERAL

#### 6.1.1 ÁREA DE ATENCIÓN AL USUARIO

Tabla 2

| PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO PQRSDF 2023-II                                                                                            |                                                                                            |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hallazgo                                                                                                                                    | Acción De Mejora                                                                           | Estado De La Acción De Mejora                                                         | Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024                                                                                                                                                                                          |
| Hallazgo N°1: La oficina de control interno evidenció que hay una insatisfacción general con el agendamiento de citas por consulta externa. | Realizar reunión del Área AUIS con consulta externa para revisar detalladamente el proceso | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Se evidencia acta de reunión del 28 de febrero de 2024 entre el Área de Atención al Usuario y el Servicio de Consulta Externa, en el cual se identifican puntos críticos del procedimiento de agendamiento de citas y se generan compromisos de mejora del mismo.        |
|                                                                                                                                             | Llevar control mensual de la estrategia implementada                                       | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Se evidencia acta de reunión del 28 de febrero de 2024 entre el Área de Atención al Usuario y el Servicio de Consulta Externa, donde se generan estrategias que permitan descongestionar el Contac Center de todas las llamadas de información general y administrativa. |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   |                                                         | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>Página 5 de 57</b>              |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO PQRSDF 2023-II</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                       |                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                               | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                  | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Realizar retroalimentación del informe de control interno con oficina AUIS                                                                                                            | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Se evidencia acta de reunión del 03 de abril de 2024 del Equipo de trabajo del Área de Atención al Usuario, donde se socializa y generan compromisos sobre la necesidad de disminuir PQRSDF por asignación de citas.                   |
| Hallazgo N°2: La oficina de control interno evidenció que el Área de AUIS debe establecer y aplicar puntos de control para verificar el cumplimiento de la clasificación interna de las PQRSDF que ingresan al HOMIL de acuerdo con lo establecido en el procedimiento ruta y manejo de la información (PQRSDF).CA-AUIS -PRO-03 en este no se encuentra la clasificación de Consulta. | Actualizar base de datos año 2024 según ruta y manejo de la Información PQRSDF                                                                                                        | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Se evidencia base de datos primer semestre 2024, según ruta y manejo de la Información PQRSDF.                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Realizar entrenamiento al personal que interviene en el proceso de clasificación de las PQRSDF.                                                                                       | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Mediante acta de reunión del 7 de marzo de 2024, se evidencia entrenamiento del Equipo de trabajo del Área de Atención al Usuario, en la cual se establecen lineamientos y estrategias para el proceso de clasificación de las PQRSDF. |
| Hallazgo N°3: La oficina de control interno evidenció que el Área de AUIS debe establecer y aplicar puntos de control; ya que no se encuentra ajustada la base de datos por subdirecciones con sus respectivas áreas de acuerdo a lo establecido en la Resolución 035 del 2022.                                                                                                       | Actualizar base de datos año 2024 según ruta y manejo de la Información PQRSDF                                                                                                        | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Se evidencia base de datos primer semestre 2024, según ruta y manejo de la Información PQRSDF.                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Entrenamiento al personal que interviene en el proceso de clasificación y relación entre servicios y subdirecciones del HOMIL de acuerdo con la Resolución 035 del 28 enero del 2022. | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Mediante acta de reunión del 7 de marzo de 2024, se evidencia entrenamiento del Equipo de trabajo del Área de Atención al Usuario, en la cual se establecen lineamientos y estrategias para el proceso de clasificación de las PQRSDF. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Realizar reunión del Área AUIS y la Unidad de Talento Humano para revisar detalladamente el proceso                                                                                   | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación:               | Mediante acta de reunión del 12 de abril de 2024, se evidencia mesa de trabajo entre la Unidad de Talento Humano y el Área de Atención al Usuario para establecer estrategia que permita dar respuestas oportunas por                  |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 6 de 57</b>              |
|                                                                                   |                                                         |                                    |

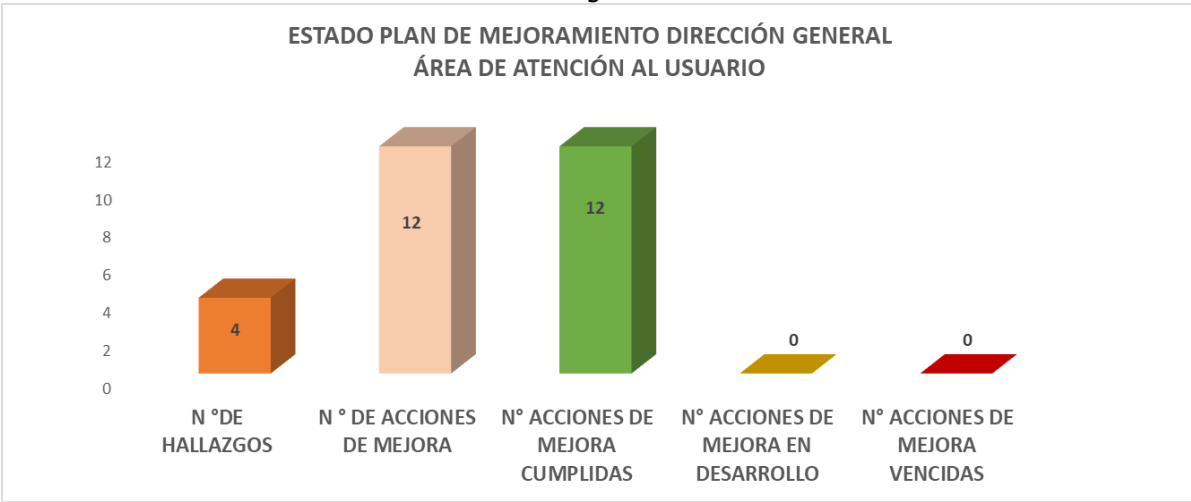
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO PQRSDF 2023-II</b>                                                                                                |                                                                                                                                                         |                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                        | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                 | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                      | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                         | junio 30/2024                                                                             | Talento Humano.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Hallazgo N°4: La Oficina de control de interno evidencia que no se lleva seguimiento de las PQRSDF internas y el canal por el que ingresan no es ATUS. | Realizar reunión con la Unidad de informática para revisar el seguimiento a las comunicaciones internas                                                 | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Mediante acta de reunión del 30 de abril de 2024, se evidencia mesa de trabajo entre la Unidad de Informática y el Área de Atención al Usuario, indicando el avance del proyecto de digitalización de trámites como la asignación de citas en la página Web del HOMIL.<br><br>De igual manera, la identificación de falencias en el seguimiento a las comunicaciones internas. No se generaron compromisos. |
|                                                                                                                                                        | Seguimiento oportuno a la respuesta suministradas por UTH desde AUIS y así evitar vencimiento de términos de Ley.                                       | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Mediante acta de reunión del 3 de abril de 2024, se evidencia mesa de trabajo entre la Unidad de Talento Humano y el Área de Atención al Usuario para establecer estrategia que permita realizar seguimiento oportuno de las respuestas suministradas desde la UTH.                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                        | Realizar mesa de trabajo con el área de Registro y Correspondencia para verificar la metodología que se aplica a las PQRSDF que no son remitidas a AUIS | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Mediante acta de reunión del 2 de mayo de 2024, se evidencia mesa de trabajo entre el Área de Atención al Usuario y el Área de Registro y Correspondencia para verificar la metodología que se aplica a las PQRSDF.                                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                        | Realizar seguimiento a las estrategias implementadas con informática y registro y correspondencia                                                       | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: junio 30/2024 | Mediante acta de reunión del 30 de abril de 2024, se evidencia mesa de trabajo entre la Unidad de Informática y el Área de Atención al Usuario, indicando el avance del proyecto de digitalización de trámites como la asignación de citas en la página Web del HOMIL.<br><br>De igual manera, la identificación de falencias en el seguimiento a las comunicaciones internas. No se generaron compromisos. |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 7 de 57</b>              |

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con el Área de Atención al Usuario con corte 31 de octubre/2024, se evidencian doce (12) acciones de mejora cumplidas, las cuales tienen pendiente por verificar su efectividad, en el marco de las auditorias y seguimientos que realice la OCIN. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 1



**Fuente:** Seguimiento Planes de Mejoramiento Internos

Tabla 3

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO PQRSDF 2024-I</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                          |                                                                                                           |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/ 2024</b>                   |
| Hallazgo N°1: La Oficina de Control interno al realizar el cruce de la información Descargada de Control Doc y la Base de Datos entregada por ATUS identificó debilidades en el control y seguimiento del total de las comunicaciones que ingresan a la entidad por parte del Área de Atención al Usuario, por la diferencia de 992 registros. | Redistribuir funciones en el área, teniendo en cuenta el personal con el que se cuenta, actividad que desempeña, experiencia en el desarrollo de la labor y levantamiento de Matriz de cargas laborales por la Unidad de Talento Humano. (Con base en las reuniones realizada el día 12 de septiembre del 2024 con la Dirección General y la reunión con Talento Humano para la verificación de las cargas laborales del 2023, 13 septiembre de 2024) | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 30/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 4 de octubre de 2024 |

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 8 de 57</b>              |

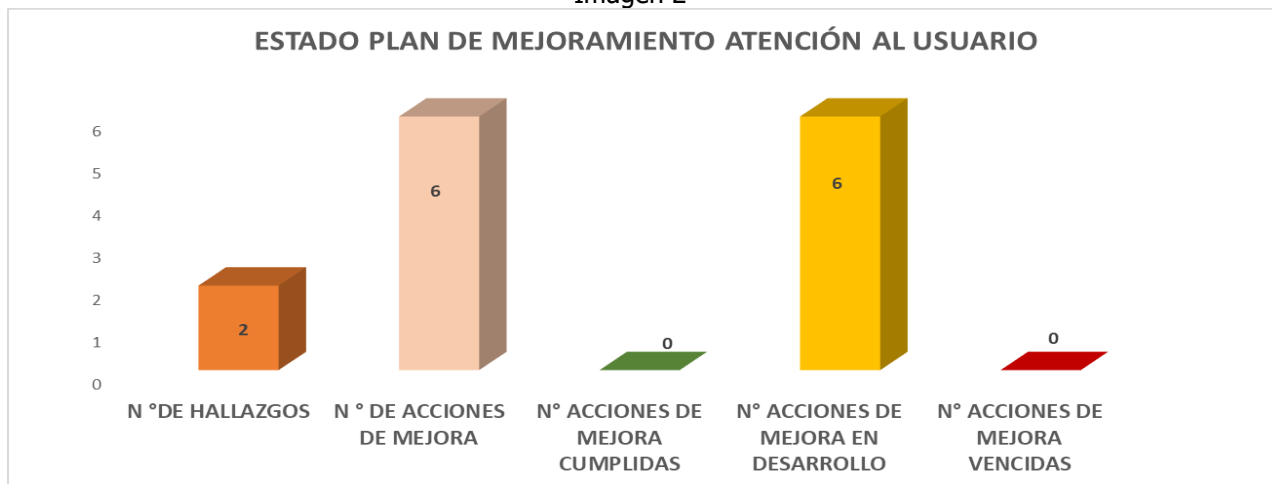
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO PQRSDF 2024-I</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                          |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                    |
| <p>Hallazgo N°2: La OCIN evidenció vencimientos o respuesta fuera de término de las Peticiones, Quejas, reclamos, Solicitudes, Denuncias y Felicitaciones que ingresaron en el primer semestre del 2024 incumpliendo lo establecido en la normatividad vigente con respecto a los tiempos de respuesta.</p> | Capacitar al equipo de trabajo en el procedimiento: RUTA Y MANEJO DE LA INFORMACION (PQRSDF), así como la clasificación por Áreas y Subdirecciones de acuerdo a los grupos de trabajo que están establecidos en la RESOLUCIÓN NÚMERO 1297 DE 10-09-2024                                                                                                                                                        | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 30/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 4 de octubre de 2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Implementar control semanal que permita asegurar que todas las PQRSDF allegadas a la Oficina de Atención al Usuario sean registradas en "Base de datos Excel"                                                                                                                                                                                                                                                  | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: enero 5/2025      | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 4 de octubre de 2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Implementar control semanal que permita asegurar que se dé respuesta a los requerimientos allegados a la oficina de atención al usuario, así como, el registro adecuado en "Base de datos excel" específicamente en las casillas de fecha y número de días de respuesta con el propósito de que estas no sean modificadas y/o alteradas, además se cuente con permisos de acuerdo a los perfiles del personal. | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: enero 5/2025      | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 4 de octubre de 2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Capacitar al personal del Área de atención al usuario en el conocimiento de la Ley 1755 del 3 de junio de 2015 artículo 21, especificando que todo requerimiento recibido por cualquiera de los canales, que no sea competencia del HOMIL se informará al interesado dentro de los cinco (5) días siguientes al de la recepción                                                                                | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 30/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 4 de octubre de 2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Generar alertas que permitan informar segundos y terceros requerimientos a servicios involucrados en las respuestas a peticionarios, teniendo en cuenta la semaforización de la "Base de Datos Excel"                                                                                                                                                                                                          | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: enero 5/2025      | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 4 de octubre de 2024 |

**Fuente:** Seguimiento Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 9 de 57</b>              |

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con el Área de Atención al Usuario con corte 31 de octubre/2024, se evidencian seis (6) acciones en desarrollo. A continuación, se presenta gráfico resumen:

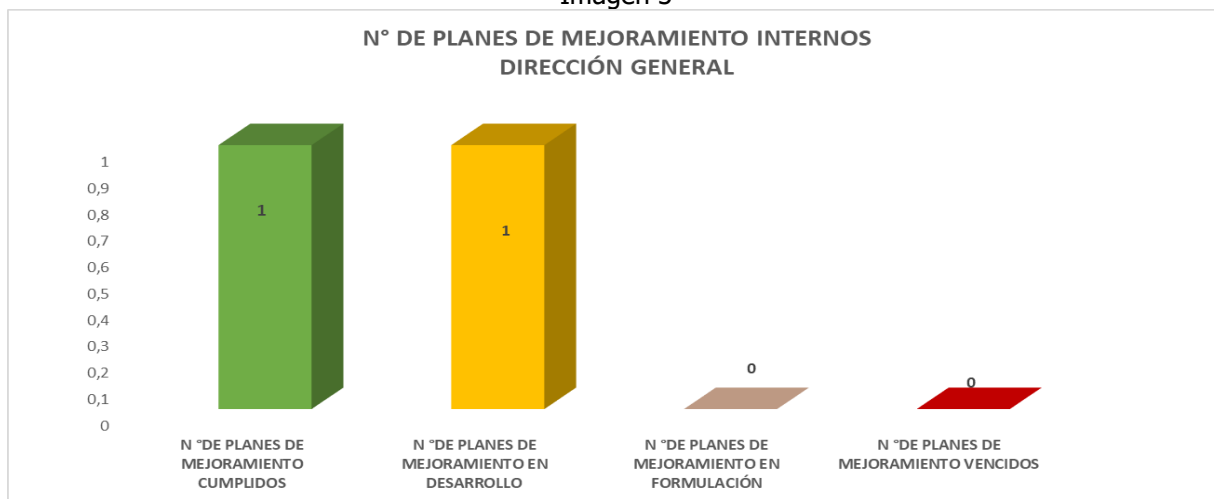
Imagen 2



**Fuente:** Seguimiento Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al estado de avance de los Planes de Mejoramiento Internos a cargo de la Dirección General, corte al 31 de octubre/2024, se presenta un (1) plan de mejoramiento cumplido y un (1) Plan de Mejoramiento en desarrollo a cargo del Área de Atención al usuario, tal como se presenta en el siguiente gráfico:

Imagen 3



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 10 de 57</b>             |

## 6.2 SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AMBULATORIOS Y DE APOYO DIAGNÓSTICO TERAPÉUTICO

### 6.2.1 UNIDAD DE FARMACIA-SALAS DE CIRUGÍA

Tabla 4

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SELECTIVA FARMACIA SALAS DE CIRUGÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                              |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                      | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                            | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Hallazgo N °1: La Oficina de Control Interno evidenció diferencias ostensibles en el inventario del Sistema de Información Dinámica Gerencial respecto al de la muestra evaluada, toda vez que el día 18 de marzo de 2024 FSA.xlsx arrojó que la muestra tomada se valorizara en: \$457.639.991 pesos moneda corriente, mientras que \$22.075.429 fue la valorización de los faltantes de ésta selectiva y \$28.524.443 correspondió al valor en pesos colombianos de la totalidad de sobrantes. | Dar cumplimiento al procedimiento en cuanto al cargue que las canastas, y fortalecer el control de inventarios, implementando las estrategias FIFO Y FEFO de almacenamiento. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2024 | Se evidencia registro fotográfico de la organización del inventario por lotes y su separación, realizada en los meses de agosto y septiembre de 2024.<br>De igual manera, se evidencia registro de selectivas de los meses de agosto y septiembre de 2024.<br>Finalmente, se presenta la implementación del formato de seguimiento de asignación de actividades, código AA-UNFA-PR-08-FT-08, versión 1 del 27-10-2024. |

Fuente: Planes de Mejoramiento Internos

Tabla 5

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SELECTIVA FARMACIA SALAS DE CIRUGÍA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                              |                                                                                                                                           |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                    |
| Hallazgo N°2: La Oficina de Control Interno evidenció incumplimiento en las actividades establecidas en el Procedimiento de dispensación de Farmacia, áreas Quirúrgicas, tales como, realizar la revisión de insumos en el momento en que se realiza la devolución, frente a lo cobrado por enfermería en el aplicativo DGH, retroalimentación de | Implementar el proceso de verificación en el sistema por etapas para cubrir las áreas quirúrgicas, dando así cumplimiento de las actividades del PROCEDIMIENTO: dispensación de medicamentos y dispositivos Médicos a pacientes atendidos en servicios quirúrgicos. CÓDIGO: AA-UNFA-PR-28.<br><br>Establecer un cronograma de implementación para dar cubrimiento a las devoluciones. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: octubre 31/2024 | Para el mes de septiembre de 2024, se evidencia creación de cronograma de implementación del proceso de dispensación de salas de cirugía. |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 11 de 57</b>             |

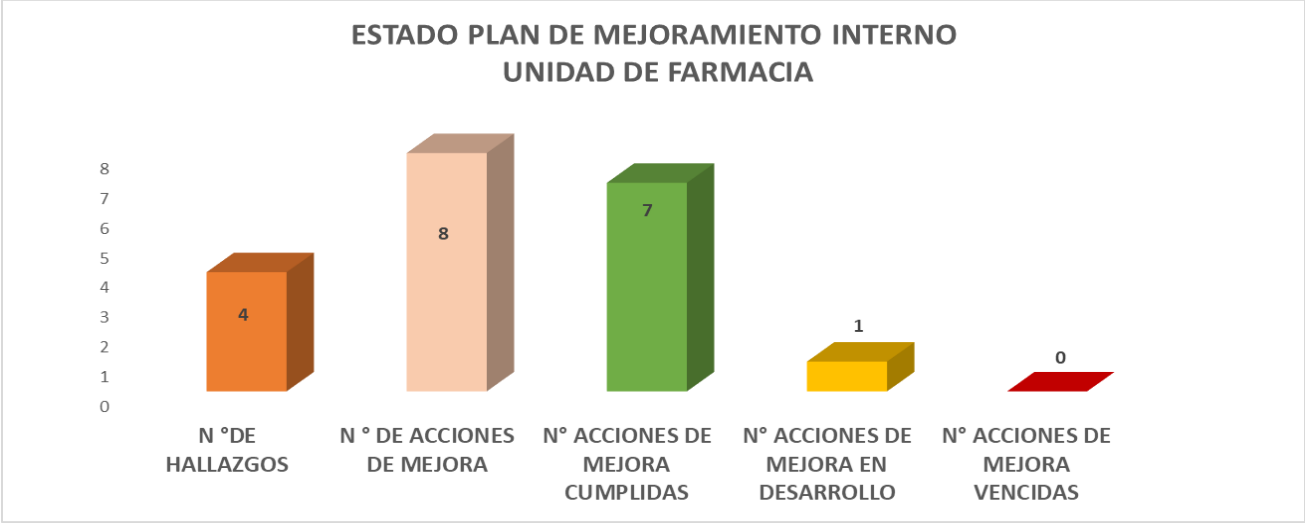
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SELECTIVA FARMACIA SALAS DE CIRUGÍA</b>                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/ 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| novedades de enfermería y devolución de las canastas.                                                                                                                                                                                                                             | Fortalecer el cumplimiento del procedimiento de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos a pacientes atendidos en servicios quirúrgicos y sus puntos de control                                                                                                            | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: octubre 31/2024                                               | Se evidencia medición de adherencia de la Farmacia Salas de Cirugía, Instrumentación y Enfermería de los meses de agosto y septiembre de 2024, al procedimiento de dispensación de medicamentos y dispositivos médicos, en cuanto a la verificación del alistamiento de los ítems de la canasta Vs el sistema de información en el momento de verificar las Devoluciones.<br><br>Pendiente medición de adherencia del mes de octubre. |
| Hallazgo N°3: La oficina de Control Interno evidenció diferencias en la información reportada en el Indicador de porcentaje del valor de Productos vencidos sobre el inventario total, generando incertidumbre sobre el resultado real de la medición para la toma de decisiones. | Designar una persona exclusiva para el manejo y actualización del reporte a entes de control, que tenga en cuenta el proceso de gestión de cambios y la verificación de la información a enviar para confirmar la concordancia y trazabilidad de la misma en los diferentes informes. | CUMPLIDA-<br>pendiente<br>verificación de<br>efectividad<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2024 | Se evidencian informes mensuales de julio, agosto y septiembre de 2024, sobre el comportamiento del indicador "Porcentaje del valor de productos vencidos sobre el inventario total", elaborados por el profesional designado para desarrollar esta actividad y aprobados por el Jefe de la Unidad de Farmacia.                                                                                                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Actualizar el 100% de la información registrada en el drive del indicador "Porcentaje del valor de productos vencidos sobre el inventario total".                                                                                                                                     | CUMPLIDA-<br>pendiente<br>verificación de<br>efectividad<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2024 | Se evidencia que la información registrada en el Drive de la Unidad de Farmacia se encuentra articulada con los informes reportados para los meses de julio, agosto y septiembre de 2024, sobre el comportamiento del indicador "Porcentaje del valor de productos vencidos sobre el inventario total".                                                                                                                               |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Farmacia-Farmacia Salas de Cirugía, con corte 15 de octubre/2024, se evidencian siete (7) acciones de mejora cumplidas las cuales tienen pendiente por verificar su efectividad, en el marco de las auditorias y seguimientos que realice la OCIN. De igual manera se presenta una (1) acción de mejora en desarrollo, con fecha de terminación al 31 de octubre de 2024. A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>12</b> de <b>57</b>      |

Imagen 4



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

## 6.2.2 UNIDAD DE APOYO DIAGNÓSTICO Y TERAPÉUTICO

### 6.2.2.1 SERVICIO DE NUTRICIÓN CLÍNICA

Tabla 6

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORÍA SERVICIO DE NUTRICIÓN CLÍNICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                          |                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                  | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                          | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Hallazgo N °1: La OCIN evidenció que durante el año 2023 y lo corrido de la vigencia 2024 no se presentaron todos los registros de evaluación y seguimiento de la adherencia a protocolos y procedimientos a la totalidad del personal del servicio de nutrición, incumpliendo el procedimiento PL-CLDD-PR-01 “control de la información documentada”. | Socializar a los profesionales del Servicio, los protocolos, guías y/o procedimientos del servicio de Nutrición Clínica. | CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: noviembre 11/2024 | <p>Mediante oficio ID 345673 del 22 de agosto de 2024, se presentan registros de socialización de todos los protocolos, guías y procedimientos del servicio de Nutrición Clínica.</p> <p>Mediante oficio ID 358165 del 15 de octubre de 2024, se presentan registros de adherencias de los protocolos y procedimientos los cuales fueron aplicados a los profesionales nutricionistas clínicos que se desempeñan en cada patología de acuerdo a su especialidad y enfoque.</p> <p>Se evidenciaron las siguientes evaluaciones de Adherencia con fecha 2 de octubre de 2024:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Protocolo Manejo Nutricional en la Hipertensión Arterial.</li> <li>Protocolo manejo nutricional del paciente con</li> </ul> |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 13 de 57</b>             |
|                                                                                   |                                                         |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORÍA SERVICIO DE NUTRICIÓN CLÍNICA</b>                                                                                                                                              |                                                                                                                                                |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                   | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                        | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                                 | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                |                                                                                                      | <p>disfagia.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Protocolo manejo nutricional de pacientes con dieta cetogenica.</li> <li>• Protocolo manejo nutricional en insuficiencia renal crónica.</li> <li>• Protocolo manejo nutricional de enfermedad diarreica aguda.</li> <li>• Protocolo manejo nutricional de la desnutrición aguda.</li> <li>• Protocolo manejo nutricional en diabetes.</li> <li>• Protocolo manejo nutricional en VIH/SIDA.</li> <li>• Protocolo manejo de factores de riesgo de enfermedad coronaria.</li> <li>• Protocolo manejo nutricional de osteoporosis.</li> </ul> |
| Hallazgo N °2: La Oficina de Control Interno evidenció debilidades en la adherencia del protocolo manejo nutricional de la obesidad AA-NUTR-PT 10 , reflejado en el registro de 15 historias clínicas verificadas | Socializar a los profesionales en nutrición las actividades descritas en el protocolo: manejo nutricional de la obesidad Código: AA-NUTR-PT-10 | <p>CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: noviembre 11/2024</p> | Mediante oficio ID 352810 del 20 de septiembre de 2024, se presentan registros de socialización del protocolo: manejo nutricional de la obesidad Código: AA-NUTR-PT-10, versión 6.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Hallazgo N °3: La Oficina de Control Interno evidencio debilidades en el cumplimiento de las actividades establecidas en el Procedimiento manejo del lactario código AA-NUTR-PR01, Versión 6.                     | Socializar al profesional de enfermería las actividades descritas el Procedimiento manejo del Lactario Código AA-NUTR-PR01, Versión 6.         | <p>CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: noviembre 11/2024</p> | Mediante oficio ID 352810 del 20 de septiembre de 2024, se evidencian registro de socialización y adherencia del procedimiento manejo del lactario, dirigido a las auxiliares de enfermería que labora en el área del lactario (área de preparación de fórmulas artificiales).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Hallazgo N °4: La Oficina de Control Interno evidenció incumplimiento de la Resolución 3100 de 2019 como queda demostrado en las evidencias fotográficas. Termo                                                   | Gestionar ante la Subdirección Administrativa-Unidad de Apoyo Logístico los arreglos de infraestructura del Área del lactario                  | <p>CUMPLIDA-pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación:</p>                   | Mediante oficio ID 345673 del 22 de agosto de 2024, se evidencia que el Servicio de Nutrición Clínica desde el año 2023 y 2024, realizó y gestiono de oficios dirigidos a Jefe de la Unidad de Apoyo Logístico de carácter prioritario, a través de Radicado I-00003-202303504-HMC Id: 240838 (2023-02-12), Radicado I-00003-202322183-HMC Id: 277980 (2023-09-08) -y Radicado I-00003-202408627-HMC Id:316002 (2024-04-04), con el fin de solicitar la realización de adecuaciones de infraestructura en el Área                                                                                   |

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 14 de 57</b>             |

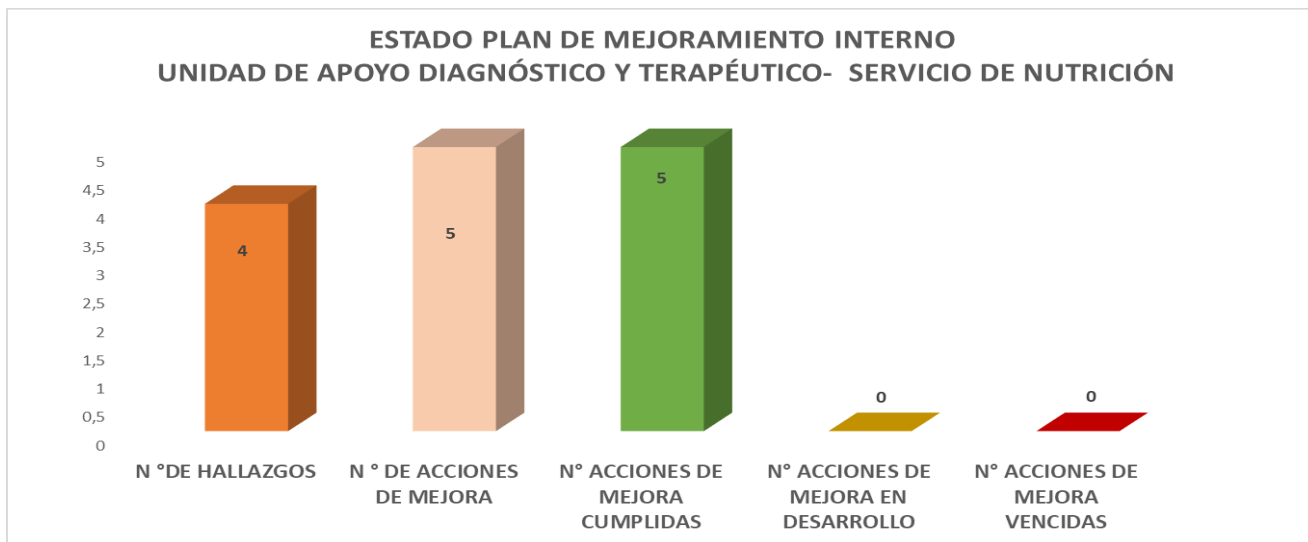
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORÍA SERVICIO DE NUTRICIÓN CLÍNICA</b>                                            |                                                                                                             |                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                 | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                     | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                                             | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| higrómetros descalibrados y faltantes, paredes con cemento expuesto en áreas críticas y cielorrasos levantados. |                                                                                                             | noviembre 11/2024                                                                                                | del lactario y Sala de Extracción de acuerdo a los hallazgos de Habilitación realizadas por la Secretaría de Salud 2022. Para el mes de mayo de 2024 se obtiene respuesta positiva por parte de la Unidad de Apoyo Logístico a través de Radicado I-00004-202412470-HMC Id: 323762, donde se validó las adecuaciones para el Área del lactario y Sala de Extracción y que finalmente las obras se proyectadas se ejecutarán mediante contrato 363-2022. En la fecha comprendida 29 de mayo de 2024, se iniciaron las obras en el Área del lactario y Sala de Extracción, el Servicio de Nutrición realizó seguimiento y verificación a las obras realizadas en conjunto con la residencia de interventoría del contrato el día 9 de julio de 2024 con el fin de dar cumplimiento a la resolución 3100 de 2019. Se presenta acta con registro fotográfico. |
|                                                                                                                 | Establecer seguimiento y control de la calibración de los termohigómetros del Servicio de Nutrición Clínica | CUMPLIDA-<br>pendiente<br>verificación de<br>efectividad<br><br>Fecha de<br>terminación:<br>noviembre<br>11/2024 | Mediante oficio ID 352810 del 20 de septiembre de 2024 se evidencia cronograma de calibración de TERMOHIGOMETROS, desde la vigencia 2024 a la vigencia 2035.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico-Servicio de Nutrición Clínica con corte 15 de octubre/2024, se evidencian cinco (5) acciones de mejora cumplidas las cuales tienen pendiente por verificar su efectividad, en el marco de las auditorias y seguimientos que realice la OCIN. A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 15 de 57</b>             |

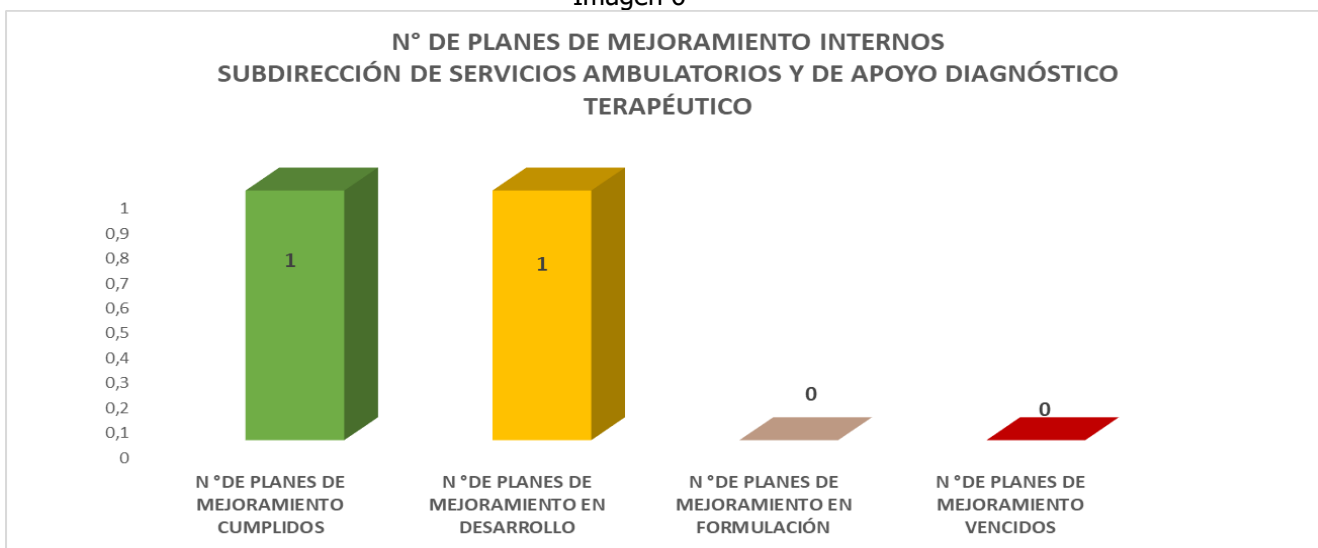
Imagen 5



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al estado de avance de los Planes de Mejoramiento Internos a cargo de la Subdirección de Servicios Ambulatorios y de Apoyo Diagnóstico Terapéutico, corte al 31 de octubre/2024, se presentan dos (2) planes de mejoramiento, de los cuales uno (1) se encuentra cumplido a cargo de la Unidad de Apoyo Diagnóstico y Terapéutico-Servicio de Nutrición Clínica y uno (1) se encuentra en desarrollo a cargo de la Unidad de Farmacia, con fecha de terminación al 31 de octubre de 2024, tal como se presenta en el siguiente gráfico:

Imagen 6



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 16 de 57</b>             |
|                                                                                   |                                                         |                                    |

### 6.3 SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Tabla 7

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO AUSTERIDAD EN EL GASTO- V TRIMESTRE 2023 Y I TRIMESTRE 2024</b>                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                     |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                             | <b>Estado de la Acción De Mejora</b>                                                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                       |
| Hallazgo N °1: La OCIN evidenció incongruencia en los valores reportados por concepto de erogaciones de horas extras; una vez cruzados con los registros realizados a través de SIIF NACIÓN.                                                                                           | Alimentar mensualmente, el aplicativo creado por la administración (formato austeridad vigencia 2023-2024), donde se efectuara el cargue en tiempo real de la información directamente en el Drive. | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                                 | Se evidencia que en el Drive creado por la Subdirección Administrativa se actualizo información correspondiente al tercer trimestre 2024.<br>Pendiente verificar información correspondiente al IV trimestre de 2024.                        |
| Hallazgo N °2: La OCIN evidencia un presunto incumplimiento de las obligaciones contractuales tanto del proveedor como del supervisor; dada la falta de evidencia de la emisión de facturas electrónicas por parte del proveedor y su respectiva publicación en la plataforma SECOP II | Designación de funcionario para que verifique de manera mensual el cuadro de ejecución y seguimiento contractual.                                                                                   | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: Octubre 31/2024                                   | Se evidencia matriz de seguimiento contractual, donde se puede verificar el supervisor y la publicación de los informes en el SECOP II con corte a junio de 2024.<br>Pendiente seguimiento con corte a octubre de 2024.                      |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Notificar las novedades identificadas a los respectivos supervisores estableciendo fechas para la solución y cargue de los respectivos soportes.                                                    |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Revisión de los contratos e informes de supervisión                                                                                                                                                 |                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                              |
| Hallazgo N °3: La OCIN evidencia incertidumbre en la designación delegada de supervisión, dados los soportes registrados en el SECOP II; donde la firma de los informes de supervisión la realiza una persona diferente a la designada.                                                | Asignación de un funcionario encargado de la revisión y cargue de la respectiva de la designación de los supervisores que sean cambiados durante la ejecución del contrato.                         | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: agosto 30/2024  | Se evidencia carpeta de designación de supervisión contractual de los meses de mayo a julio de 2024.                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Realizar capacitaciones del uso oportuno de la plataforma SECOP II para cargues de documentación.                                                                                                   | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: agosto 30/2024  | Se evidencian las siguientes actas de capacitación:<br>8 y 15 de mayo de 2024, 20 y 26 de junio 2024.                                                                                                                                        |
| Hallazgo N °4: La OCIN evidencia presuntos conceptos facturados por parte del proveedor que no se encuentran definidos en el anexo técnico y económico del contrato suscrito, ni acorde a las tarifas mínimas señaladas por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada.     | Realizar solicitud de un modificatorio del contrato 327-2022 al ítem N°7 el cual señala una unidad prestando el servicio como manejador canino con un valor menor al establecido en el contrato     | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: octubre 31/2024 | Se evidencia solicitud y respuesta de aceptación del proveedor sobre modificatorio del contrato 327-2022 al ítem N°7 el cual señala una unidad prestando el servicio como manejador canino con un valor menor al establecido en el contrato. |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   |                                                         | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>Página 17 de 57</b>             |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 |                                    |

**PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO AUSTERIDAD EN EL GASTO- V TRIMESTRE 2023 Y I TRIMESTRE 2024**

| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Estado de la Acción De Mejora</b>                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hallazgo N °5: La OCIN evidenció inconsistencias en los datos reportados por concepto de suministro de combustible; una vez cruzados con los registros realizados a través del Sistema de Información Dinámica Gerencial Hospitalaria incumpliendo presuntamente a lo dispuesto en la Resolución CGN No. 193 del 05 de mayo de 2016 en sus numerales 3.2.9 Coordinación entre las diferentes dependencias y 3.2.9.1 Responsabilidad de quienes ejecutan procesos diferentes al contable, artículo 56 de la Ley 1952 de 2019 modificada por la Ley 2094 de 2021 actual Código General Disciplinario, así como en las Normas para el Reconocimiento, Medición, Revelación y Presentación de los Hechos Económicos del Marco Normativo para Entidades de Gobierno en el artículo 16° "Presunción de la información reportada. | Llevar control de consumo de combustible por cada uno de los vehículos oficiales asignados para la operación y su registro en el Sistema de Información Dinámica Gerencial cada 15 días de acuerdo a las facturas enviadas por entidad (DISTRACOM) proveedor con el que se adjudicó el contrato | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Se evidencia cuadro de control de combustible por cada automotor del primer semestre 2024, pendiente segundo semestre de 2024.                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Solicitud de reunión para verificación de cruce tanto con el personal del área y con los proveedores, con el propósito de verificar porque se están presentando las diferencias.                                                                                                                | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Se evidencia verificación de la facturación por concepto de suministro de combustible emitida por el proveedor para el segundo trimestre 2024. Pendiente tercer trimestre 2024. |
| Hallazgo N °6: La OCIN evidenció a través de la plataforma SIMIT comparendos pendientes de pago correspondientes a 5 placas relacionadas en la información reportada por la SUAD como vehículos oficiales                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Realizar capacitaciones con el personal de conductores para mitigar las infracciones y de esta manera evitar nuevas multas entendiendo que con dineros públicos no se pueden pagar multas de transito                                                                                           | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Realizar una reunión con el ordenador de gasto para determinar la manera como se obtendrán los recursos para el pago de las infracciones encontradas en el SIMIT                                                                                                                                | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Iniciar impugnación de comparendos                                                                                                                                                                                                                                                              | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Establecer acta de Compromiso por parte de los conductores con el fin de que asuman el pago del comparendo.                                                                                                                                                                                     | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                                                                                            |

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 18 de 57</b>             |
|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |

**PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO AUSTERIDAD EN EL GASTO- V TRIMESTRE 2023 Y I TRIMESTRE 2024**

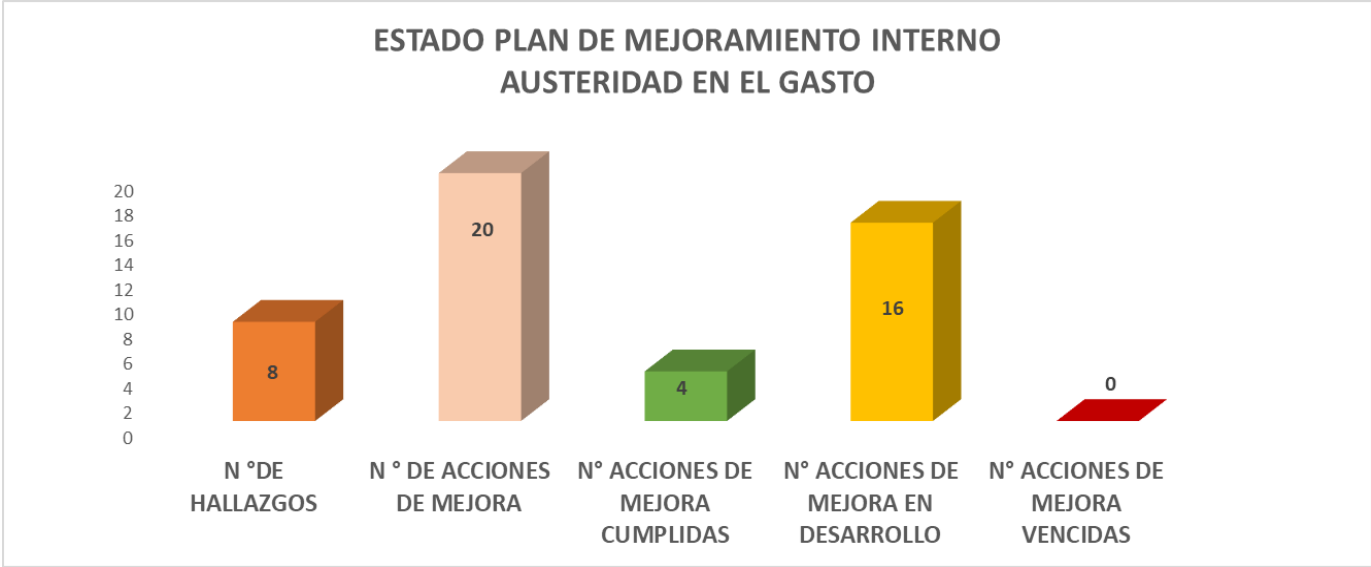
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                               | <b>Estado de la Acción De Mejora</b>                                                       | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Hallazgo N °7: La OCIN evidencia diferencias significativas en los rubros reportados concernientes a sostenibilidad ambiental de acuerdo a los informes remitidos a la Unidad de Talento Humano, para su consolidación y posterior envío a la Oficina de Control Interno, con el fin de realizar seguimiento e informe dirigido al MINISTERIO DE DEFENSA dentro de los términos establecidos por el ente de vigilancia y control, incumpliendo presuntamente a lo dispuesto en la Resolución CGN No. 193 del 05 de mayo de 2016 en sus numerales 3.2.9 Coordinación entre las diferentes dependencias y 3.2.9.1 Responsabilidad de quienes ejecutan procesos diferentes al contable, artículo 56 de la Ley 1952 de 2019 modificada por la Ley 2094 de 2021 actual Código General Disciplinario, así como en las Normas para el Reconocimiento, Medición, Revelación y Presentación de los Hechos Económicos. | Creación de la oficina de finca raíz la cual pertenece al área de infraestructura para realizar la recepción, monitoreo, seguimiento, análisis y tramite de las facturas de servicios públicos de agua, gas y energía del HOMIL                       | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: octubre 10/2024                                 | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ajuste de los plazos para el Área de gestión ambiental para entregar informe pasado el día diez del mes siguiente al trimestre a reportar, para así poder dar un consolidado de las facturas de contratos ejecutados a la fecha y servicios públicos. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                               | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Realizar mesas de trabajo con la empresa ENEL CODENSA para la regulación del consumo y justificar el aumento que se presentó en el III y IV trimestre de la vigencia 2023                                                                             | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                               | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Arreglar ruptura de la tubería por proceso de contratación                                                                                                                                                                                            | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                               | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                           |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Incluir al área de gestión ambiental el promotor ambiental llamado "Soldado ahorrito" quien su función es únicamente identificar áreas donde dejan encendidas las luces y no es necesario su uso.                                                     | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                               | No se evidencia avance en la ejecución de la acción.                                                           |
| Hallazgo N °8: La OCIN pudo evidenciar debilidad en las condiciones mínimas con las que debe contar un Plan de Austeridad del Gasto para realizar su respectiva evaluación de los rubros contenidos en el Decreto 0199 del 20 de febrero de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ajustar y actualizar el plan de austeridad, con el fin de permitir entregar información confiable y eficaz.                                                                                                                                           | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: julio 30/2024 | Se evidencia actualización del Plan de Austeridad en el Gasto vigencia 2024, publicado en la página Web HOMIL. |

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Subdirección Administrativa, producto del seguimiento a la austeridad en el gasto-V trimestre 2023 y I trimestre 2024,

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 19 de 57</b>             |

con corte 15 de octubre/2024, se evidencian dieciséis (16) acciones de mejora en desarrollo y cuatro (4) acciones de mejora cumplidas. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 7



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

### 6.3.1 UNIDAD DE APOYO LOGÍSTICO-ÁREA DE PARQUEADEROS

Tabla 8

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: ARQUEO DE CAJA DEL PARQUEADERO PRIVADO</b>                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      |                                                              |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                              | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b> |
| Hallazgo N °1: Se evidencia que el parqueadero público tiene debilidades en cuanto al mantenimiento de la infraestructura con el fin de dar cumplimiento con las características mínimas estipuladas en la NTC-4904 para la prestación del servicio de parqueadero.                 | Solicitar a la Unidad de Apoyo Logístico para que realicen el mantenimiento necesario para solucionar las novedades del parqueadero. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                          |
| Hallazgo N °2: Se evidencian situaciones de riesgo tanto para los funcionarios que operan en el parqueadero público como para los bienes activos con los que cuenta para su administración, dadas las condiciones de humedad, filtraciones de agua y de infraestructura detectadas. | Solicitar a la Unidad de Apoyo Logístico para que realicen el mantenimiento necesario para solucionar las novedades del parqueadero. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                          |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   |                                                         | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>Página 20 de 57</b>             |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 |                                    |

### PLAN DE MEJORAMIENTO: ARQUEO DE CAJA DEL PARQUEADERO PRIVADO

| Hallazgo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Acción De Mejora                                                                                   | Estado De La Acción De Mejora                                | Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| Hallazgo N °3: La OCIN evidenció desactualización del Procedimiento: Seguimiento y control del contrato de seguridad privada, frente a los términos estipulados en el procedimiento PL-CLDD-PR-01 para la actualización y/o modificación de documentos y formatos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Actualizar el procedimiento de Seguimiento y Control del Contrato de Seguridad                     | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                   |
| Hallazgo N °4: La OCIN evidenció que el Área de Seguridad no genera las alertas ni cuenta con controles efectivos para la devolución oportuna de medicamentos y/o dispositivos médicos a las farmacias respectivas, producto de las inspecciones de requisa como control de ingresos y salidas de personal.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Actualizar el procedimiento de los parqueaderos                                                    | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                   |
| Hallazgo N°5: La Oficina de Control Interno evidenció que no se están publicando oportunamente los informes de supervisión del contrato 443-2022 "mantenimiento preventivo y los correctivos necesarios de los ascensores de pasajeros, ascensores de carga, escaleras eléctricas y puertas eléctricas peatonales, incluido repuestos nuevos no re manufacturados, tarjetas electrónicas, actualizaciones de software y repuestos para la adecuación del sistema inteligente de los ascensores y escaleras eléctricas del HOSPITAL MILITAR CENTRAL", los cuales fueron publicados el pasado 20 de septiembre de 2023 los correspondientes a los meses de abril a julio; día en que se estaba efectuando el trabajo de campo de la auditoría en mención. Adicionalmente hace falta la publicación en SECOP II el correspondiente al mes de agosto. Del contrato 327-2022 "PRESTACIÓN DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA FIJA Y PERSONAL UNIFORMADO NO ARMADO, PARA LA ADECUADA PROTECCIÓN, CUSTODIA Y SALVAGUARDA DE LAS PERSONAS QUE LABORAN E INGRESAN A LAS INSTALACIONES Y BIENES MUEBLES E INMUEBLES DEL HOSPITAL MILITAR CENTRAL PARA LAS VIGENCIAS FUTURAS 2022-2026", no se evidencia cargue en SECOP II de los informes de supervisión, evidenciándose incumplimiento de la actividad No. 11 Trámite Cuenta de Cobro y/o Factura estipulada en el Procedimiento SL-SEGU-PR-03 V2 Seguimiento y Control al Contrato de Seguridad Privada; el cual se encuentra desactualizado. | Verificación oportuna de las facturas.                                                             | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Orientar a los contratistas del trámite para subir las facturas al SIFF.                           | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024     | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Subir oportunamente los informes de supervisión luego de verificar la información correspondiente. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                   |
| Hallazgo N°6: No se evidencian mejoras de acuerdo a lo detectado en la última auditoría realizada en el mes de septiembre de 2023; como por ejemplo humedad,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Reiterar solicitud de ECO para el mantenimiento de los equipos del Parqueadero público.            | EN DESARROLLO                                                | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                   |

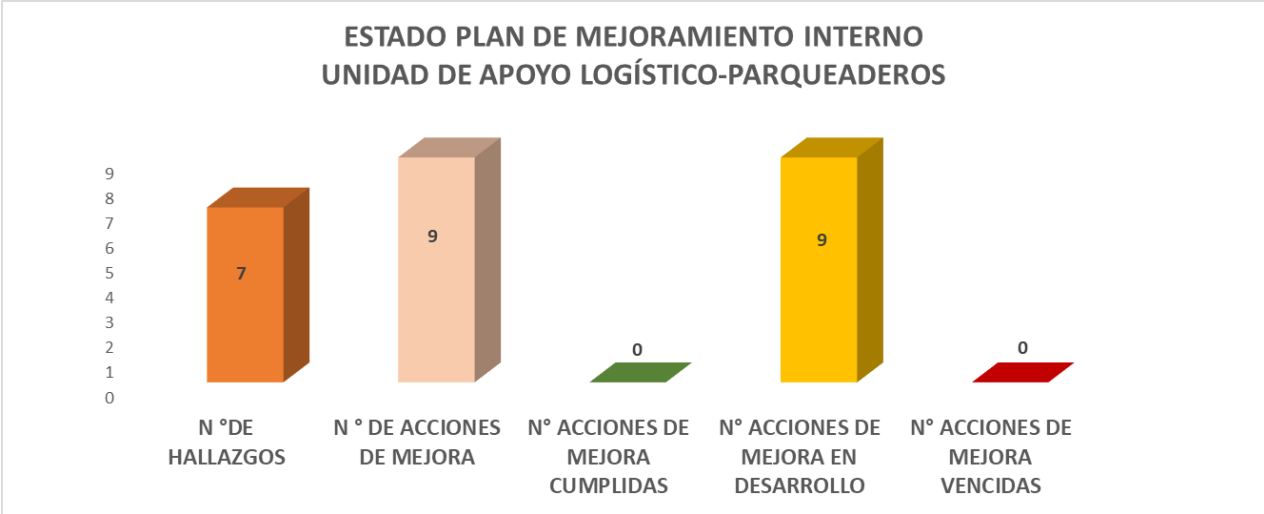
|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>21</b> de <b>57</b>      |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: ARQUEO DE CAJA DEL PARQUEADERO PRIVADO</b>                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                 |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                         | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| arreglos locativos, mantenimiento de las máquinas cuenta monedas, cajero automático; dada la falta de ejecución del ECO emitido para el mantenimiento preventivo, correctivo con repuestos incluido el sistema de parqueadero público, como son talanqueras principal de ingreso y actualizaciones necesarias. |                                                                                                                                 | Fecha de terminación: diciembre 31/2024                      | de mejora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Hallazgo N°7: No se evidencia actualización de la Resolución 376 del 12 de abril de 2022 correspondiente a la base de la caja menor asignada al parqueadero público.                                                                                                                                           | Solicitar la actualización de la Resolución 376 del 12 de abril de 2022 donde se establece la base fija del parqueadero publico | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | La Oficina de Control Interno, mediante correos electrónicos del 7 y 21 de octubre género alertas sobre las acciones de mejora vencida y próxima a vencer.<br><br>Mediante correo electrónico del 12 de noviembre de 2024, el Área de Parqueaderos solicitó ampliación de la fecha de terminación de la acción de mejora al 31 de diciembre de 2024, debido a que el Comité de sostenibilidad contable esta programado para realizar en la primera semana de diciembre de 2024. |

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Apoyo Logístico-Área de Parqueaderos, producto del arqueo de caja del parqueadero público, con corte 15 de octubre/2024, se evidencian nueve (9) acciones de mejora en desarrollo A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>22</b> de <b>57</b>      |

Imagen 8



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

### 6.3.2 UNIDAD DE APOYO LOGÍSTICO-GESTIÓN DOCUMENTAL, HISTORIAS CLINICAS E IMPRENTA

Tabla 9

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO ARCHIVISTICO-PINAR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                |                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                     | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                         | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                           | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>         |
| Hallazgo N°1: Incumplimiento en la ejecución del total del PINAR 2022-2023.         | Presentar el Plan Institucional de Archivos PINAR para aprobación por el Comité Institucional de Gestión y Desempeño y posterior publicación en la página oficial de la entidad.                                                                                | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Mediate oficio ID 347180 del 28/08/2024 se evidencia entrega del acta de aprobación del PINAR. |
|                                                                                     | Verificar el cumplimiento del PINAR vigencia 2024-2027 aprobado ante el Comité Institucional de Gestión y Desempeño                                                                                                                                             | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                                   | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                  |
|                                                                                     | Realizar solicitud para incorporar un técnico teniendo en cuenta la necesidad de contar con personal con el perfil idóneo y los conocimientos en gestión documental con miras a fortalecer el equipo de trabajo y dar cumplimiento a las actividades planeadas. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                                   | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                  |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   |                                                         | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>Página 23 de 57</b>             |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO AL PLAN DE MEJORAMIENTO ARCHIVISTICO-PINAR</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                              |                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                     | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b> |
|                                                                                     | Incorporar profesional que cuente con la especialidad de profesional en gestión documental teniendo en cuenta la necesidad de contar con personal con el perfil idóneo y los conocimientos en gestión documental en el nivel profesional en Ciencias de la Información; Bibliotecología, Documentación y Archivística; con miras a fortalecer el equipo de trabajo y dar cumplimiento a las actividades planeadas. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                          |
| Hallazgo N °2: Incumplimiento en los indicadores establecidos en el PINAR 2022-2023 | Realizar el seguimiento a cada uno de los planes y proyectos, así como a las actividades previstas dentro del PINAR para la vigencia 2024 -2027, a través de las "Fichas Técnicas del PLAN O PROYECTO y REPORTE de INDICADORES" reflejadas dentro del Mapa de Ruta del PINAR de la vigencia 2024 - 2027.                                                                                                           | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                          |
|                                                                                     | Incorporar profesional que cuente con la especialidad de profesional en gestión documental teniendo en cuenta la necesidad de contar con personal con el perfil idóneo y los conocimientos en gestión documental en el nivel profesional en Ciencias de la Información; Bibliotecología, Documentación y Archivística; con miras a fortalecer el equipo de trabajo y dar cumplimiento a las actividades planeadas. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                          |
| Hallazgo N °3: Falta de personal en el área                                         | Solicitar a la unidad de talento humano el resultado del estudio de cargas realizado para esta área.                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                          |
|                                                                                     | Fortalecer el equipo de trabajo en número de colaboradores y perfiles asociados a las necesidades del área, que cuente con la especialidad de profesional en gestión documental teniendo en cuenta la necesidad de personal con el perfil idóneo y los conocimientos en gestión documental en los diferentes niveles profesional, tecnólogo y técnico.                                                             | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                          |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

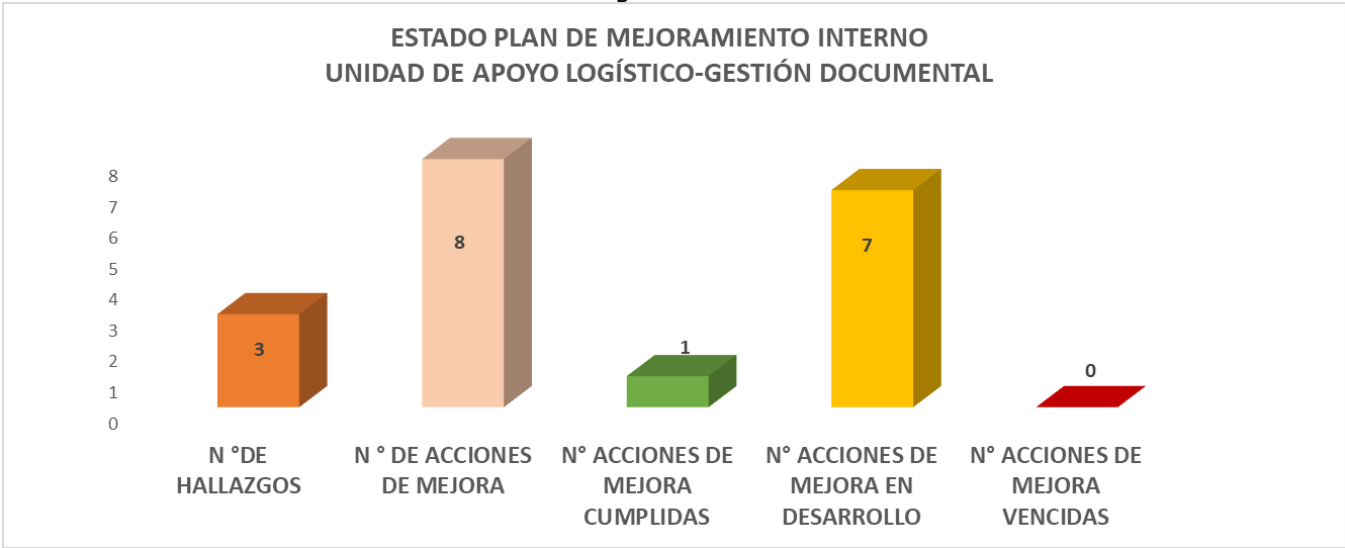
Mediante oficio ID 347180 del 28/08/2024, la Unidad de Apoyo Logístico solicitó reformulación de acciones y fechas del Plan de Mejoramiento producto del seguimiento al Plan de Mejoramiento

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 24 de 57</b>             |

Archivístico-PINAR, para lo cual, la Oficina de Control Interno, mediante oficio ID 352148 del 18/09/2024 dio respuesta aceptando ajuste de acuerdo con justificación presentada.

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Apoyo Logístico-Área de Gestión Documental, Historias Clínicas e Imprenta, producto del seguimiento al Plan de Mejoramiento Archivístico-PINAR, con corte 15 de octubre/2024, se evidencian siete (7) acciones de mejora en desarrollo y una (1) acción de mejora cumplida. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 9



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

### 6.3.3 UNIDAD DE APOYO LOGÍSTICO-HOTELERÍA

Tabla 10

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORÍA CONTRATO DE ALIMENTACIÓN</b>                                   |                                                                                                                                                          |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                   | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                  | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                |
| Hallazgo N°1: Proceso manual de control diario de dietas y facturación por parte del contratista. | Garantizar que se realice la entrega de dietas de acuerdo con las solicitudes reportadas por el Área de Nutrición clínica y sistematización del proceso. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | La Oficina de Control Interno, mediante correos electrónicos del 7 y 21 de octubre género alertas sobre las acciones de mejora próximas a vencer, sin embargo, a la fecha no se presentan avances en la ejecución de la acción de mejora, la cual debe reportar 8 entregas mensuales. |

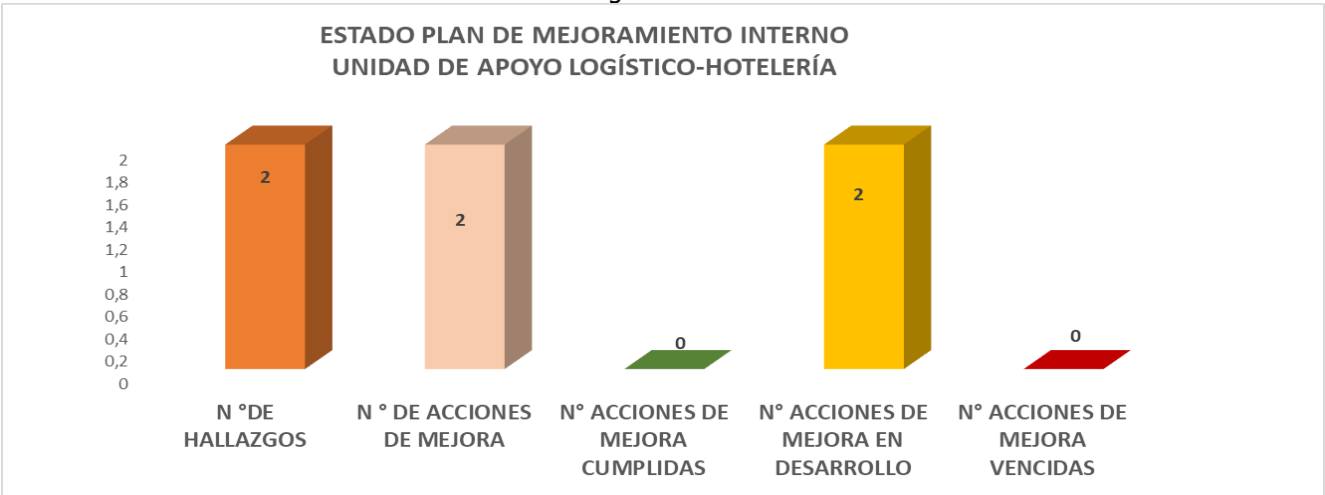
|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>25</b> de <b>57</b>      |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORÍA CONTRATO DE ALIMENTACIÓN</b>                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                   | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                |
| Hallazgo N°2: Diferencia en cantidades facturadas por el contratista frente a dietas autorizadas. | Revisar y controlar diariamente la cantidad de dietas suministradas por Nutrición clínica en todos los tiempos (desayuno, nueves, almuerzo, onces, comida y refrigerio) para su correcta facturación, sistematizando el envío de los vales por parte de nutrición clínica. Buscando la integración de la información entre las áreas involucradas, llevando bitácora de cambios y adicionales. | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | La Oficina de Control Interno, mediante correos electrónicos del 7 y 21 de octubre género alertas sobre las acciones de mejora próximas a vencer, sin embargo, a la fecha no se presentan avances en la ejecución de la acción de mejora, la cual debe reportar 8 entregas mensuales. |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Apoyo Logístico-Área de Hotelería, producto de la Auditoría al Contrato de Alimentación, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian dos (2) acciones de mejora en desarrollo, con alertas generadas desde la OCIN. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 10



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 26 de 57</b>             |

### 6.3.4 UNIDAD DE APOYO LOGÍSTICO-GESTIÓN AMBIENTAL

Tabla 11

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORÍA GESTIÓN AMBIENTAL</b>                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                     |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                          | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/ 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Hallazgo No 1: Debilidades en la ejecución y supervisión de las obligaciones 1, 2, 7 y 12 del contrato 306 de 2022 para el periodo evaluado en la auditoría (2023 a junio 2024)                                                                        | Llevar a cabo consultoría técnica                                                                                                                                                                                                   | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2025 | Mediante correo electrónico institucional del 8 de noviembre de 2024, se evidencia contrato 361-2024, cuyo objeto es: "Contratar la consultoría, los estudios y diseños para la construcción de la red de abastecimiento principal alterna de agua potable desde el tanque de almacenamiento general hasta el cuarto de calderas del edificio principal del hospital militar central y los estudios, diagnóstico y diseños para la optimización y adecuación del sistema de tratamiento de agua residual del Hospital Militar Central de Bogotá D.C lote 1 y 2" |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Informe mensual del estado de la planta de tratamiento y toma de muestras de parámetros in-situ (DQO, DBO, pH, Color, Temperatura, Turbiedad, Sólidos Suspendidos Totales y Nutrientes(fósforo y nitrógeno)                         | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2025 | Mediante correo electrónico institucional del 8 de noviembre de 2024, se evidencia registro del análisis fisicoquímico de aguas residuales del mes de octubre de 2024.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| Hallazgo No 2: Incumplimiento de la normatividad legal vigente (Resolución 2115 de 2007) en relación con los parámetros de coliformes totales, cloro residual y pH en las muestras analizadas en los periodos 2023 (julio y noviembre) y 2024 (julio). | Realizar el comité de GAGAS en el mes de septiembre con el fin de determinar acciones inmediatas, que permitan dar cumplimiento a la Resolución                                                                                     | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: octubre 31/2024    | Mediante correo electrónico institucional del 8 de noviembre de 2024, se evidencia acta de Comité GAGAS del 25 de septiembre de 2024. Por verificar compromisos establecidos en el Acta del mes de octubre de 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Hallazgo No 3: Incumplimiento en las etapas precontractual y contractual del contrato de venta de bolsas de suero para las vigencias analizadas durante la auditoría (2023 – 2024).                                                                    | Elaboración de base de datos de oferentes con el fin de fomentar la pluralidad de oferentes en el proceso vigencia 2025; posteriormente se enviara la publicación por correo y se verificaran las respectivas propuestas económicas | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                        | Implementar un Comité técnico, jurídico y económico dentro del proceso de la vigencia 2025                                                                                                                                          | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 27 de 57</b>             |

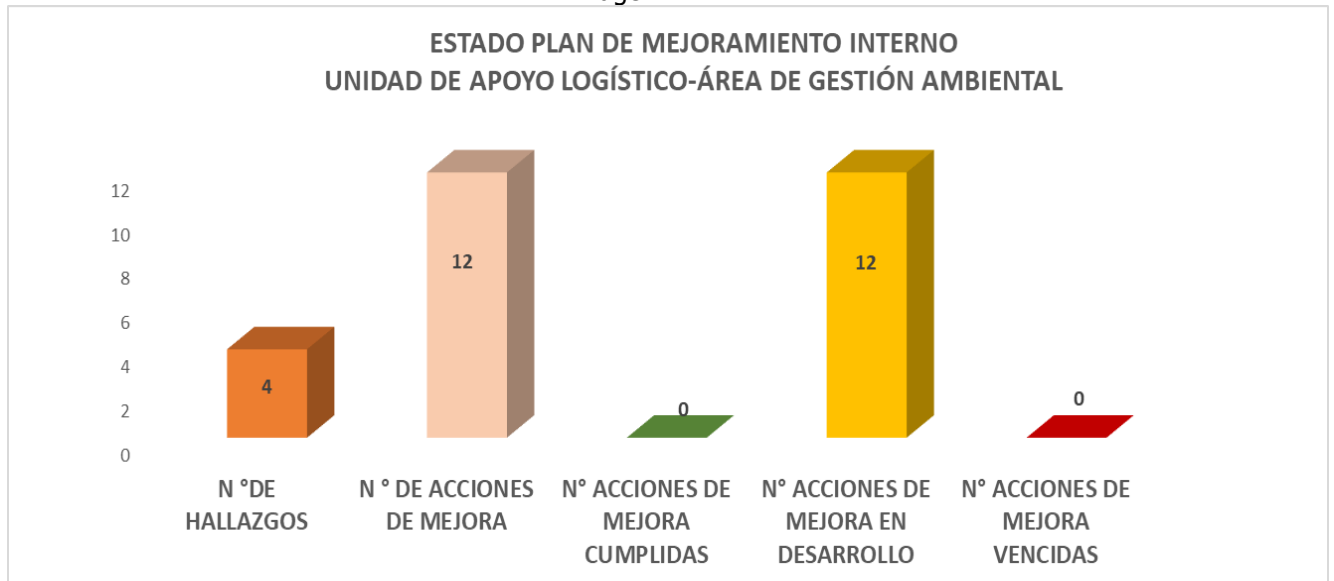
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORÍA GESTIÓN AMBIENTAL</b>                                                                                                       |                                                                                                                                                             |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                     | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                          | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/ 2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                | Realizar la designación de un supervisor de contrato que realice seguimiento y control a las formalidades generadas dentro del contrato de la vigencia 2025 | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                | Solicitud a la empresa por medio de oficio sobre el cumplimiento de las socializaciones y/o capacitaciones sobre residuos aprovechables                     | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024  | Mediante correo electrónico institucional del 8 de noviembre de 2024, se evidencia oficio ID 364733 del 8 de noviembre de 2024, en el cual el supervisor del contrato de bolsas Viaflex, solicita a la empresa Colmoplast SAS, actividades de sensibilización y capacitación que se programen, orientadas a la educación ambiental de los colaboradores y su práctica en la gestión de los procesos de gestión integral de los residuos aprovechables cuantas veces se requieran. |
| Hallazgo No 4: Existen debilidades con el reporte, análisis y toma de decisiones frente a los resultados de los indicadores planteados en el PGIRHS y el PIGA. | Realizar la actualización del documento PGIRHS y PIGA                                                                                                       | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024  | Se evidencia documento Plan de Gestión Integral de Residuos generados en la atención en salud Código: GL-GAMT-PL-02_V25, del 25-10-2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                                                                                                                                                                | Realizar el análisis de los resultados presentados en el reporte de la Secretaria de salud del II Semestre 2024                                             | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: febrero 7/2025     | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                | Plantear acciones inmediatas si da lugar frente al resultado de los indicadores                                                                             | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: marzo 31/2025      | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Apoyo Logístico-Área de Gestión Ambiental, producto de la Auditoría Proceso Gestión Ambiental, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian doce (12) acciones de mejora en desarrollo. A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>28</b> de <b>57</b>      |

Imagen 11



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

### 6.3.5 UNIDAD DE COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS-ALMACENES BIENES ACTIVOS

Tabla 12

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO ALMACÉN BIENES DE CONSUMO</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                            | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                      |
| Hallazgo N°1: La Oficina de Control Interno evidenció sobrantes por valor de \$ 336.114 sin que se tomaran medidas (criterios de compensación) tal como lo establece la actividad N° 7 del Procedimiento Toma física de inventarios o selectivas para almacenes" Código. GA-ALBA-PR-10 V3. | Implementar una revista selectiva mensual y personalmente por parte de la Coordinadora del Almacen-1, con el objetivo de minimizar el hallazgo en mención y enfocada a los elementos con las características de alto valor, o alta rotación y/o baja rotación. De presentarse una novedad, se aplicará el Procedimiento (GA-ALBA-PR-10 V3.) | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2024 | Se evidencian las siguientes actas en la que se plasman los resultados de las selectivas realizado a los elementos de alto costo en la que se plasman como acciones 7 movimientos de salida.<br><br>actas de reunión del 12/06/2024, 15/07/2024, 09/08/2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Implementar con los Auxiliares de Gestión (02) revistas selectivas mensuales (01) en cada quincena de los elementos por familias de productos, según sus características y con base a los resultados de las mismas, en tiempo real proceder a realizar los ajustes que                                                                      | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2024 | Se evidencian los siguientes soportes:<br><br>Acta de reunión del 17/06/2024 en la que se plasman los resultados de la selectiva realizada a elementos por familia, en la que se encontró como novedad en el                                                |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 29 de 57</b>             |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO ALMACÉN BIENES DE CONSUMO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                    | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                                   | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                    | correspondan, según el Procedimiento (GA-ALBA-PR-10 V3.)                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                        | <p>elemento cable viajero para ascensores la unidad de medida, la cual fue corregida.</p> <p>Acta de reunión del 08/07/2024 y 17/07/2024 en la que se plasman los resultados de la selectiva realizada a elementos por familia, sin novedades en la revisión.</p> <p>Acta de reunión del 18/08/2024 con la revisión de 150 elementos y del 22/08/2024 con la revisión de 119 elementos en la que se plasman los resultados verificados por familia, sin novedades en la revisión.</p>                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                                                    | Realizar de forma inmediata una capacitación al personal de Auxiliares de Gestión, con el objetivo de fortalecer el conocimiento de los productos que se administran en el almacén y las (BPA- Buenas Practicas de Almacenamiento). Con base en los procedimientos (GA-ALBA - PR-13 y PR-14).                                                                    | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: septiembre 30/2024</p> | Se evidencia acta de reunión del 12/06/2024 en la que se plasman las memorias de capacitación y evaluación de conocimiento de 3 funcionarios del Grupo de Almacén.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                    | Socialización de las (BPA- Buenas Practicas de Almacenamiento), con base en los procedimientos (GA-ALBA - PR-13 y PR-14). Mediante (volantes informativos, folletos o poster digitales), dirigidos a los responsables de los diferentes servicios y áreas, los cuales se estarán circularizando a través de los canales virtuales con los que cuenta la Entidad. | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: septiembre 30/2024</p> | <p>Se evidencian los siguientes soportes:</p> <p>Acta del 24/06/2024 en la que se plasman las evidencias del envío de correo electrónico (04/07/2024), con la pieza gráfica en la que se da a conocer a los funcionarios del HOMIL la forma en cómo solicitar elementos del Almacén de bienes.</p> <p>Acta del 25/07/2024 en la que se plasman las evidencias del envío de correo electrónico (30/07/2024), con la pieza gráfica en la que se informa que hacer cuando se reciben elementos de consumo.</p> <p>Acta del 30/08/2024 en la que se plasman las evidencias del envío de correo electrónico), con la pieza gráfica en la que se informa las situaciones a presentar cuando no se retiran los elementos de consumo.</p> |

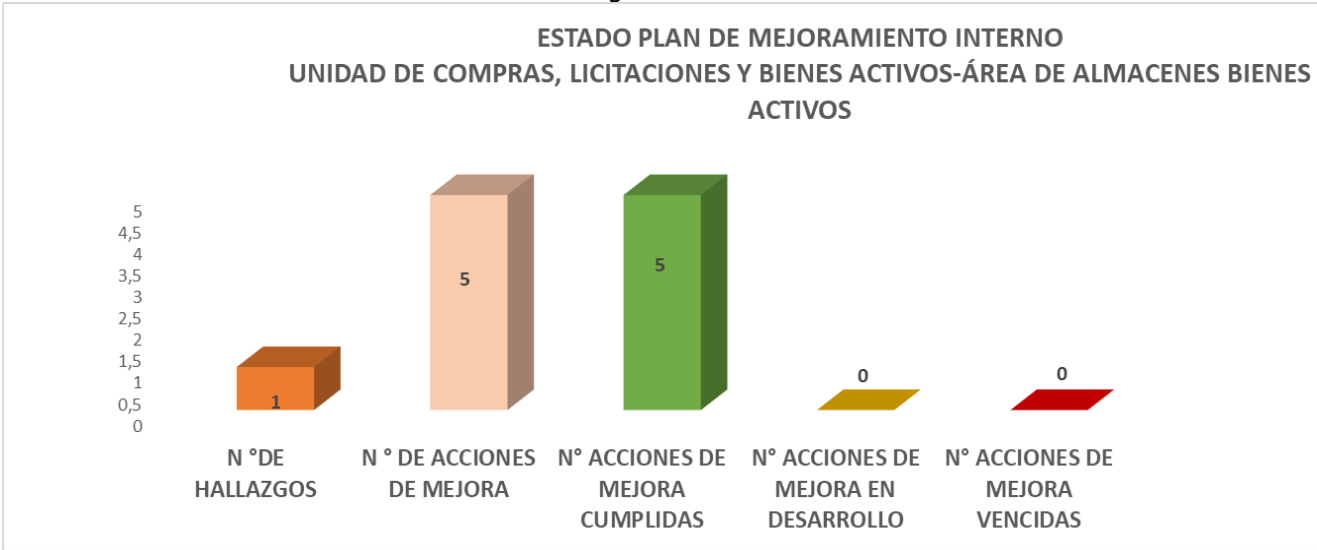
|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>30</b> de <b>57</b>      |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: SEGUIMIENTO ALMACÉN BIENES DE CONSUMO</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                    | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                            | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|                                                                    | Implementar la revisión total de los elementos al momento del ingreso al almacén, es decir, apertura de los empaques y conteo físico uno a uno de los productos, en forma comparativa y dando trazabilidad, a lo establecido en el contrato y la factura (Cantidad, especificaciones técnicas y valor). | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2024 | Se evidencian los siguientes soportes:<br><br>Acta del 12/06/2024 en la que se plasman las evidencias de 2 ingresos del contrato 055 de 2024 en las que se verifica la factura 6453 del 07/06/2024 y la factura 9903 04/06/2024.<br><br>Acta del 01/07/2024 en la que se plasman las evidencias de 15 ingresos (facturas) al Almacén.<br><br>Acta del 31/07/2024 en la que se plasman las evidencias de 4 ingresos (facturas) al Almacén. |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Compras, Licitaciones y Bienes Activos-Almacenes Bienes Activos, producto del seguimiento al Almacén Bienes de Consumo, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian cinco (5) acciones de mejora cumplidas, pendiente verificar su efectividad, en el marco de las auditorias y seguimientos que realice la OCIN. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 12



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 31 de 57</b>             |

### 6.3.6 UNIDAD DE COMPRAS, LICITACIONES Y BIENES ACTIVOS

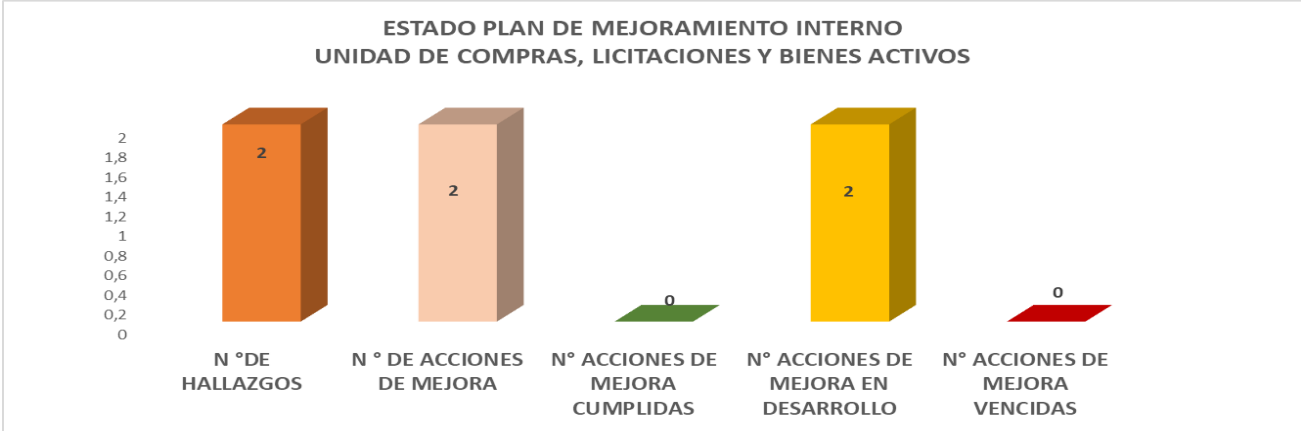
Tabla 13

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: ARQUEO DE CAJA MENOR INSUMOS HOSPITALARIOS</b>                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                              |                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                |
| Hallazgo N°1: La OCIN evidencia provisionales sin legalizar mayor a 31 días luego de su solicitud, incumpliendo de éste modo lo establecido en el artículo 2.8.5.7 del Decreto 1068 de 2015.                                                                                   | Una vez transcurra el tiempo de legalización del decreto se deberá tomar contacto con las oficinas Jurídicas de la empresa e iniciar trámites correspondientes para el cumplimiento de la remisión de las facturas y antecedentes de cada caso con el que permita la legalización en los sistemas SIIF Y DINAMICA | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Se evidencia acta de verificación de provisionales de la caja menor de Insumos Hospitalarios del 30 de septiembre de 2024. Pendiente actas de verificación de octubre, noviembre y diciembre de 2024. |
| Hallazgo N°2: La OCIN evidenció ausencia de riesgos y/o controles dentro de la matriz de riesgos institucionales que pueden ser materializados dentro de la entidad por falta de acción y gestión una vez se realiza la asignación y manejo de cajas menores a un funcionario. | Solicitar mesa de trabajo con la oficina de planeación, con el fin de verificar si es posible la inclusión de controles dentro de los riesgos de la Unidad de Compras                                                                                                                                             | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: febrero 01/2025   | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora.                                                                                                                                         |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Compras, Licitaciones y Bienes Activos, producto del arqueo de caja de insumos hospitalarios, con corte 31 de octubre/2024, se evidenciaron dos (2) acciones de mejora en desarrollo, con fecha de terminación al 01 de febrero de 2025 . A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 13



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                                                                                                     |                                                         |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                                                                                                     | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|   | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                                                                                                     | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                                                                                                     | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 32 de 57</b>             |

### 6.3.7 UNIDAD DE TALENTO HUMANO-UNIDAD INFORMÁTICA

Tabla 14

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA SERVICIO DE ENFERMERÍA</b>                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                  | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                               | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno<br/>Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Hallazgo N°1: La OCIN pudo establecer que la plataforma Thais no se está utilizando por desactualización del Software desde hace 6 meses aproximadamente y el ejercicio de ajustarlo y adecuarlo no pudo llevarse a cabo.</p> | <p>Actualizar documentos registrados en el sistema de gestión de calidad en donde se menciona THAIS como herramienta para gestión de turnos y situaciones administrativas del personal de enfermería. El documento debe reflejar las acciones que se realizan para la programación del mes vigente y gestión de situaciones administrativas.</p> | <p><b>CUMPLIDA</b></p> <p>Fecha de terminación: agosto 31/2024</p> | <p>Se evidencia oficio ID 339180 del 22 de julio de 2024, la Unidad de Talento Humano indica las siguientes actividades realizadas:</p> <p>El día 20 de febrero de 2024, la Unidad de Talento Humano solicita mediante correo electrónico al Área de Gestión de Calidad el formato establecido para iniciar el trámite de actualización del Procedimiento de Gestión de Situaciones Administrativas Código GH-ADPE-PR-01-DI01.</p> <p>Con posterioridad, el 21 de febrero de 2024 el Área de Gestión de Calidad, remite mediante correo electrónico el formato establecido para realizar la actualización del procedimiento.</p> <p>Seguido a esto, el día 27 de febrero de 2024 mediante correo electrónico la Unidad de Talento Humano remite al Área de Gestión de Calidad, el documento modificado con la actualización del procedimiento.</p> <p>Revisada la información remitida por la Unidad de Talento Humano, el Área de Gestión de Calidad mediante correo electrónico el día 12 de marzo retroalimenta las observaciones a corregir desde el área asistencial para dar continuidad al trámite.</p> <p>Verificadas las observaciones anteriores, la Unidad de Talento Humano solicita apoyo al Departamento de Enfermería mediante correo electrónico el día 18 de marzo de 2024, para subsanar y ajustar las novedades manifestadas.</p> <p>Posteriormente, el día 23 de abril de 2024, la Unidad de Talento Humano mediante correo electrónico solicita de manera prioritaria al Departamento de Enfermería la Revisión y ajuste de las observaciones allegadas del procedimiento de situaciones administrativas, toda vez que la fecha indicada no se había recibido respuesta.</p> <p>Para el día 12 de junio de 2024, el Servicio de Enfermería remite al Área de Gestión de Calidad, el documento con el procedimiento de situaciones administrativas ajustado conforme a la solicitud del profesional del área de Calidad.</p> <p>Posteriormente, la Unidad de Talento Humano el día 17 de julio de 2024, mediante Oficio Id 338245 solicitó al Área de Gestión de Calidad se informara el estado del trámite de la actualización del procedimiento; sin embargo, a la fecha no se ha obtenido respuesta alguna frente al trámite.</p> |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>33</b> de <b>57</b>      |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA SERVICIO DE ENFERMERÍA</b>                                                                                                                                                             |                                                                        |                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                           | <b>Acción De Mejora</b>                                                | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                                 | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno<br/>Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                           |                                                                        |                                                                                                      | <p>La Oficina de Control Interno, mediante correos electrónicos del 7 y 21 de octubre de 2024, se generaron alertas sobre las acciones de mejora vencidas y próximas a vencer, sin embargo, a la fecha no se ha cumplido totalmente con la acción de mejora.</p> <p>Mediante correo electrónico institucional del 31 de octubre de 2024, la Unidad de Talento Humano, remito el soporte: Procedimiento "Situaciones Administrativas", sin embargo, este no presentaba codificación ni formas de aprobación, por lo que no es válido para dar cumplimiento a la acción de mejora.</p> <p>Al realizar verificación en la intranet-Sistema de Gestión de Calidad, se evidencia la publicación de la Circular N° 0025- Trámite de Situaciones Administrativas y Procedimiento Situaciones Administrativas Código: GH-ADPE-PR-02, versión 2 del 28 de octubre de 2024.</p> |
| Hallazgo N°1: La OCIN pudo establecer que la plataforma Thais no se está utilizando por desactualización del Software desde hace 6 meses aproximadamente y el ejercicio de ajustarlo y adecuarlo no pudo llevarse a cabo. | Crear una fuente unificada de información de personal del HOMIL        | <b>CUMPLIDA-</b><br>pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: marzo 30/2024 | Mediante correo electrónico del 5 de abril de 2024, la Unidad de Informática, remite a la OCIN, informe sobre la fuente única de información (FUI), proyecto liderado por la Unidad de informática el cual busca tener una base de datos homogénea, estandarizada y unificada que permita alimentar diferentes proyectos tecnológicos.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                                                                                                                                                                                                           | Realizar asignación de perfiles y Áreas para el Servicio de Enfermería | <b>EN</b><br><b>DESARROLLO</b><br><br>Fecha de terminación: noviembre 30/2024                        | No se presenta avance en la ejecución de la acción de mejora. Acción de Mejora a cargo de la Unidad de Informática                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Talento Humano y la Unidad de Informática, producto de la Auditoría al Servicio de Enfermería, con corte 15 de octubre/2024, se evidencian dos (2) acciones de mejora cumplidas, una (1) acción de mejora en desarrollo con fecha de terminación al 30 de noviembre de 2024. A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>34</b> de <b>57</b>      |

Imagen 14



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

### 6.3.7 UNIDAD DE TALENTO HUMANO

Tabla 15

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 2023</b>                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                         | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Hallazgo N°1: La Oficina de Control Interno evidenció que desde el Proceso Gestión Humana se presentan controles de entrega de cargo para el personal de planta, sin embargo, no se han identificado los riesgos relacionados con la fuga de capital intelectual de la entidad ni controles efectivos de retención de | Actualizar el mapa de riesgos del proceso de Gestión Humana La unidad de Talento Humano actualizara el mapa de riesgos relacionados con los controles de entrega de cargo. La Unidad de Compras actualizara el mapa de riesgos relacionados con los controles relacionados las terminaciones de contrato de las OPS | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 18/2024 | La Oficina de Control Interno, mediante correos electrónicos del 7 y 21 de octubre generó alertas sobre las acciones de mejora vencidas y próximas a vencer.<br><br>Mediante correo electrónico institucional del 12 de noviembre de 2024 el Jefe de la Unidad de Talento Humano solicitó a la OCIN ampliación de la fecha de terminación de la acción de mejora al 18 de diciembre de 2024, teniendo en cuenta que la actualización del Mapa de Riesgos se realiza en el mes de en la segunda semana de diciembre de la presente vigencia, toda vez que el levantamiento de la información del conocimiento tácito y explícito que se está adelantando conjuntamente con la Subdirección de Docencia, finaliza el próximo 6 de diciembre, y de su resultado dependerá la construcción de este mapa |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 35 de 57</b>             |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO 2023</b>                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                   | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                                   | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| Conocimiento de personal de planta y contratistas, trasferencia y documentación del conocimiento. | <p>Para la creación del mapa de gestión del conocimiento, la Unidad de Talento Humano diseñará y propondrá un sistema de gestión del conocimiento para el Hospital Militar Central que incluirá las siguientes etapas: identificación, captura, almacenamiento, distribución y aplicación del conocimiento. La Unidad de Talento Humano diseñará y propondrá los instrumentos específicos para cada etapa del proceso.</p> <p>La Unidad de Docencia e Investigación realizará un estudio piloto en su área. Una vez finalizado el estudio piloto, se entregarán los resultados y el mapa de conocimientos obtenido del área, a la Oficina de Planeación, para que esta identifique la ruta de adopción e implementación en el Hospital Militar Central y se desarrolle el mapa de conocimientos institucional.</p> | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: septiembre 30/2024</p> | <p>Mediante oficio ID 338525 del 18 de julio de 2024 la Subdirección de docencia e investigación científica realiza entrega de la Etapa 1 Identificación de conocimiento de la prueba piloto del Mapa de Conocimiento.</p> <p>Mediante oficio ID 341240 del 32 de julio de 2024 la Subdirección de docencia e investigación científica realiza entrega de las etapas 1 a la 6 del Mapa de Conocimiento.</p> |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Talento Humano, producto de la Auditoría al Proceso Gestión del Conocimiento, vigencia 2023, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian una (1) acciones de mejora cumplida y una (1) acción de mejora en desarrollo. A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 36 de 57</b>             |

Imagen 15



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

### 6.3.8 UNIDAD DE TALENTO HUMANO-ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL

Tabla 16

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA ENCARGOS</b>                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                          | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                   | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                               |
| Hallazgo N°1: La Oficina de Control Interno evidencio que el proceso de encargo del código 6-1-36 cargo Auxiliar para Apoyo de Seguridad y Defensa de farmacia realizado por el Área de Administración de Personal no cumplió en su totalidad lo establecido en la Circular 005 del 2023. | Socializar en la Unidad de Talento Humano el procedimiento establecido mediante circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: mayo 31/2024  | Mediante acta de reunión del 29 de mayo de 2024, se evidencia socialización de la Circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Revisión de todos los encargos realizados hasta la fecha, en cargos de carrera administrativa, para emitir informe respectivo.                                   | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 28/2024 | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Sobre los casos en los que se evidencien violación a la ley, serán remitidos a la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina de Control Disciplinario Interno.        | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: julio 8/2024  | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 37 de 57</b>             |
|                                                                                   |                                                         |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA ENCARGOS</b>                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                  |                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                          | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                    | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Socializar a todos los funcionarios las etapas del proceso de encargos                                                                                           | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: agosto 31/2024 | Mediante correo institucional del 13 de septiembre de 2024, se evidencia socialización de la Circular 0025-Trámite de Situaciones Administrativas                                                                                                    |
| Hallazgo N°2: La Oficina de Control Interno evidencio que el proceso de encargo del código 5-1-26 Técnico para Apoyo en Seguridad y Defensa de Administración de Personal realizado por el Área de Administración de Personal no cumplió en su totalidad lo establecido en la Circular 005 del 2023. | Socializar en la Unidad de Talento Humano el procedimiento establecido mediante circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: mayo 31/2024   | Mediante acta de reunión del 29 de mayo de 2024, se evidencia socialización de la Circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Revisión de todos los encargos realizados hasta la fecha, en cargos de carrera administrativa, para emitir informe respectivo.                                   | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 28/2024  | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Sobre los casos en los que se evidencien violación a la ley, serán remitidos a la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina de Control Disciplinario Interno.        | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: julio 8/2024   | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Socializar a todos los funcionarios las etapas del proceso de encargos                                                                                           | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: agosto 31/2024 | Mediante correo institucional del 13 de septiembre de 2024, se evidencia socialización de la Circular 0025-Trámite de Situaciones Administrativas                                                                                                    |
| Hallazgo N°3: La Oficina de Control Interno evidencio que el proceso de encargo del código 5-1-30 Técnico para Apoyo en Seguridad y Defensa del Área de presupuesto realizado por el Área de Administración de Personal no cumplió en su totalidad lo establecido en la Circular 005 del 2023.       | Socializar en la Unidad de Talento Humano el procedimiento establecido mediante circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: mayo 31/2024   | Mediante acta de reunión del 29 de mayo de 2024, se evidencia socialización de la Circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Revisión de todos los encargos realizados hasta la fecha, en cargos de carrera administrativa, para emitir informe respectivo.                                   | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: junio 28/2024  | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 38 de 57</b>             |
|                                                                                   |                                                         |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA ENCARGOS</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                          | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                        | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sobre los casos en los que se evidencien violación a la ley, serán remitidos a la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina de Control Disciplinario Interno.        | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: julio 8/2024   | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Socializar a todos los funcionarios las etapas del proceso de encargos                                                                                           | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: agosto 31/2024 | Mediante correo institucional del 13 de septiembre de 2024, se evidencia socialización de la Circular 0025-Trámite de Situaciones Administrativas                                                                                                    |
| Hallazgo N°4: La Oficina de Control Interno evidencio que el proceso de encargo del código 5-1-30 Técnico para Apoyo de Seguridad y Defensa realizado por el Área de Administración de Personal no Cumplió en su totalidad lo establecido en la Circular 005 del 2023. | Socializar en la Unidad de Talento Humano el procedimiento establecido mediante circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: mayo 31/2024   | Mediante acta de reunión del 29 de mayo de 2024, se evidencia socialización de la Circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Revisión de todos los encargos realizados hasta la fecha, en cargos de carrera administrativa, para emitir informe respectivo.                                   | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: junio 28/2024  | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sobre los casos en los que se evidencien violación a la ley, serán remitidos a la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina de Control Disciplinario Interno.        | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: julio 8/2024   | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Socializar a todos los funcionarios las etapas del proceso de encargos                                                                                           | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: agosto 31/2024 | Mediante correo institucional del 13 de septiembre de 2024, se evidencia socialización de la Circular 0025-Trámite de Situaciones Administrativas                                                                                                    |
| Hallazgo N°5: La Oficina de Control Interno evidencio que el proceso de encargo del código 6-1-25 Auxiliar para apoyo de seguridad y defensa                                                                                                                           | Socializar en la Unidad de Talento Humano el procedimiento establecido mediante circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: mayo 31/2024   | Mediante acta de reunión del 29 de mayo de 2024, se evidencia socialización de la Circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.                                                                                   |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 39 de 57</b>             |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA ENCARGOS</b>                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                         |                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                 | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                               | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                      |
| <p>realizado por el Área de Administración de Personal no cumplió en su totalidad lo establecido en la Circular 005 del 2023</p>                                                                                                                          | <p>Revisión de todos los encargos realizados hasta la fecha, en cargos de carrera administrativa, para emitir informe respectivo.</p>                                   | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: junio 28/2024</p>  | <p>Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Sobre los casos en los que se evidencien violación a la ley, serán remitidos a la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina de Control Disciplinario Interno.</p>        | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: julio 8/2024</p>   | <p>Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Socializar a todos los funcionarios las etapas del proceso de encargos</p>                                                                                           | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: agosto 31/2024</p> | <p>Mediante correo institucional del 13 de septiembre de 2024, se evidencia socialización de la Circular 0025-Trámite de Situaciones Administrativas</p>                                                                                                    |
| <p>Hallazgo N°6: La Oficina de Control Interno evidencio que el proceso de encargo del código 3-1-15 Profesional de Defensa realizado por el Área de Administración de Personal no cumplió en su totalidad lo establecido en la Circular 005 del 2023</p> | <p>Socializar en la Unidad de Talento Humano el procedimiento establecido mediante circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.</p> | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: mayo 31/2024</p>   | <p>Mediante acta de reunión del 29 de mayo de 2024, se evidencia socialización de la Circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.</p>                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Revisión de todos los encargos realizados hasta la fecha, en cargos de carrera administrativa, para emitir informe respectivo.</p>                                   | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: junio 28/2024</p>  | <p>Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Sobre los casos en los que se evidencien violación a la ley, serán remitidos a la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina de Control Disciplinario Interno.</p>        | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: julio 8/2024</p>   | <p>Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario.</p> |
|                                                                                                                                                                                                                                                           | <p>Socializar a todos los funcionarios las etapas del proceso de encargos</p>                                                                                           | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: agosto 31/2024</p> | <p>Mediante correo institucional del 13 de septiembre de 2024, se evidencia socialización de la Circular 0025-Trámite de Situaciones Administrativas</p>                                                                                                    |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   |                                                         | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>Página 40 de 57</b>             |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA ENCARGOS</b>                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                  |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                          | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                       | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                               |
| Hallazgo N°7: La Oficina de Control Interno evidencio que el proceso de encargo del código 6-1-25 Auxiliar para apoyo de seguridad y defensa realizado por el Área de Administración de Personal no cumplió en su totalidad lo establecido en la Circular 005 del 2023 | Socializar en la Unidad de Talento Humano el procedimiento establecido mediante circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: mayo 31/2024  | Mediante acta de reunión del 29 de mayo de 2024, se evidencia socialización de la Circular 005 de 2023 para otorgar encargos en empleos de carrera administrativa.                                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Revisión de todos los encargos realizados hasta la fecha, en cargos de carrera administrativa, para emitir informe respectivo.                                   | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: junio 28/2024 | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Sobre los casos en los que se evidencien violación a la ley, serán remitidos a la Oficina Asesora Jurídica y la Oficina de Control Disciplinario Interno.        | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: julio 8/2024  | Mediante oficio ID 338095 del 17 de julio de 2024 se evidencia informe efectuado en el cual se encontraron varias situaciones las cuales requieren ser analizadas jurídicamente para saber si estas ameritan que se inicie un proceso disciplinario. |
|                                                                                                                                                                                                                                                                        | Socializar a todos los funcionarios las etapas del proceso de encargos                                                                                           | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: agosto 31/2024    | Mediante correo institucional del 13 de septiembre de 2024, se evidencia socialización de la Circular 0025-Trámite de Situaciones Administrativas                                                                                                    |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 41 de 57</b>             |
|                                                                                   |                                                         |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA ENCARGOS</b>                                                                                                                                                                                                           |                                         |                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Acción De Mejora</b>                 | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                              | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Hallazgo N°8: La Oficina de Control Interno evidencio que las carpetas de las historias laborales de los funcionarios no cumplen con el Procedimiento Documental GD-RECO-PR-07 y la Ley General de Archivos 594 de 2000 (Circular No 004 de 2003).</p> | <p>Solicitar Diagnóstico al Archivo</p> | <p>EN DESARROLLO</p> <p>Fecha de terminación: febrero 14/2025</p> | <p>Mediante oficio ID 323734 del 10 de mayo de 2024 se evidencia que la Unidad de Talento Humano solicita diagnóstico e informe del archivo de gestión a la Unidad de Apoyo Logístico, sin embargo, a la fecha no se evidencia seguimiento a la respuesta del requerimiento.</p> <p>La Oficina de Control Interno, mediante correos electrónicos del 7 y 21 de octubre género alertas sobre las acciones de mejora vencidas y próximas a vencer, sin embargo, a la fecha no se presentan avances en la ejecución de la acción de mejora.</p> <p>Mediante correo electrónico institucional del 31 de octubre de 2024, la Unidad de Talento Humano, remite a la OCIN, oficio ID 338293 del 18 de julio de 2024, donde se presenta reiteración del oficio ID 323734- Solicitud diagnóstico e informe del archivo de gestión- UNTH.</p> <p>De acuerdo con lo anterior, el Área de Gestión Documental, Historias Clínicas e Imprenta de la Unidad de Apoyo Logístico informa a la Unidad de Talento Humano mediante oficio ID 365058 del 12 de noviembre de 2024, que el levantamiento de información para el diagnóstico del archivo de hojas de vida del HOMIL iniciara el 18 de noviembre de 2024.</p> <p>De igual manera, mediante correo electrónico Institucional del 13 de noviembre de 2024, el Área de Gestión Documental, Historias Clínicas e Imprenta de la Unidad de Apoyo Logístico, solicitó a la Oficina de Control Interno ampliación de la fecha de terminación de la acción de mejora al 14 de febrero de 2025, teniendo en cuenta el déficit de personal del Área para el cubrimiento de la totalidad de actividades.</p> |

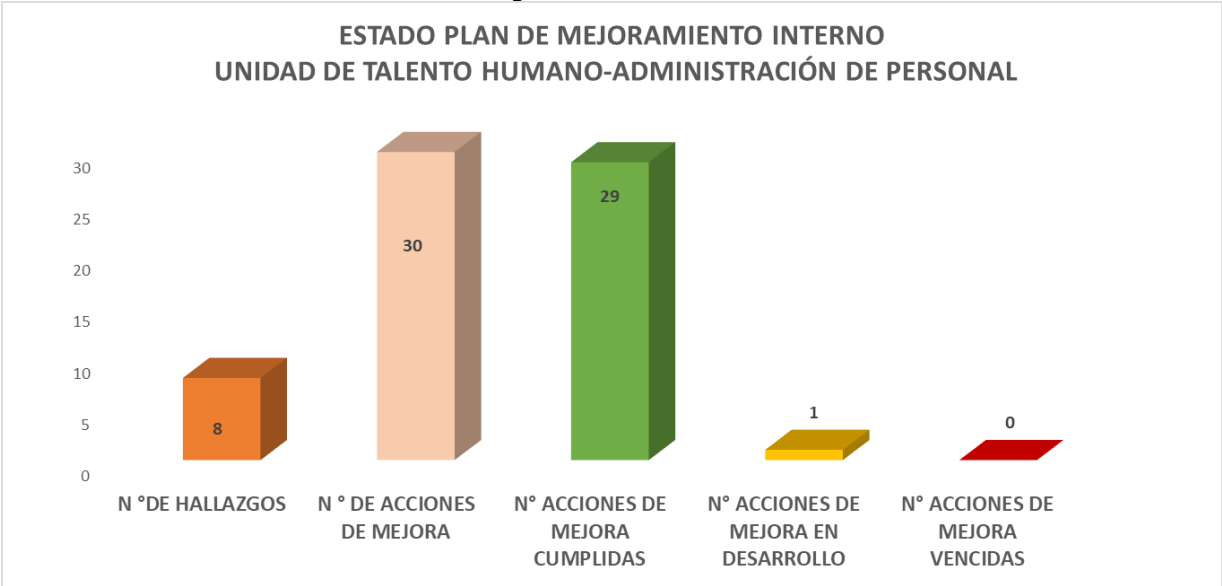
|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 42 de 57</b>             |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA ENCARGOS</b> |                                   |                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                 | <b>Acción De Mejora</b>           | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                                  | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|                                                 | Solicitar capacitación al Archivo | <p>CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad</p> <p>Fecha de terminación: diciembre 31/2024</p> | <p>Mediante oficio ID 323734 del 10 de mayo de 2024 se evidencia que la unidad de Talento Humano solicita diagnóstico e informe del archivo de gestión a la Unidad de Apoyo Logístico.</p> <p>Mediante correo electrónico institucional del 31 de octubre de 2024, la Unidad de Talento Humano remite a la OCIN, acta de capacitación del 18/07/2024, en la cual se evidencia sensibilización sobre buenas prácticas en Gestión Documental</p> |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Talento Humano, producto de la Auditoría a Encargos, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian veintinueve (29) acciones de mejora cumplidas, una acción de mejora en desarrollo a cargo de la Unidad de Apoyo Logístico-Gestión Documental. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 16



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 43 de 57</b>             |

### 6.3.9 UNIDAD DE TALENTO HUMANO-BIENESTAR Y CAPACITACIÓN

Tabla 17

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA BIENESTAR Y CAPACITACIÓN 2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                       | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                           | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Hallazgo N°1: La Oficina de Control Interno evidenció que la función N° 2 asignada al Área de Bienestar y Capacitación en relación con las actividades de capacitación y bienestar a ex funcionarios del HOMIL no se realiza.                                                                                                                                                                                                                                                                             | Se generaron dos acciones relacionadas una con el ajuste de las funciones al Área de Bienestar y Capacitación y la otra con el ajuste y divulgación de la nueva resolución de grupos de trabajo.              | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2023 | Teniendo en cuenta que no fue aportada la evidencia por el proceso de Gestión Humana, el día 16 de septiembre de la presente vigencia y mediante correo electrónico enviado por la Oficina Asesora de Planeación se realizó la socialización de la Resolución No 1297 del 10/09/2024 "Por la cual se establece la organización de los servicios y áreas adscritas a las dependencias del Hospital Militar Central, y se dictan otras disposiciones" Se evidencio en el artículo 58. Capacitación y Bienestar la eliminación de la función en relación con las actividades de capacitación y bienestar a ex funcionarios del HOMIL |
| Hallazgo N°2: La Oficina de Control Interno evidenció que el Área de Bienestar y Capacitación, presuntamente no aplicó los puntos de control en verificación documental, los Procedimientos y Planes: FORMACION Y CAPACITACION GH-CABI-PR-01 Versión 3, Plan Institucional de Capacitación GH-CABI-PL-06 V 01, frente a la actualización de la normatividad aplicable y la articulación con el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (Guía Plan Nacional de Formación y Capacitación – PNFC 2020-2030) | Se generaron 4 acciones relacionadas con capacitación, ajuste de los procedimientos y planes, divulgaciones y actualización del Plan Institucional de Capacitación GH-CABI-PL-06 y los procedimientos.        | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: noviembre 30/2024                                   | De acuerdo con las evidencias aportadas se da cumplimiento la capacitación, ajuste y a actualización de los procedimientos y planes queda pendiente la divulgación. Mediante Oficio Radicado I-00003-202422011-HMC Id: 343146, de fecha 09/08/2024, se remitieron al Area Gestión de Calidad, los procedimientos para su respectiva revisión metodológica y codificación, así: 1. Capacitación Institucional 2. Bienestar Institucional e Incentivos                                                                                                                                                                              |
| Hallazgo N°3: La Oficina de Control Interno evidenció que el Área de Bienestar y Capacitación no está realizando los seguimientos aplicando los criterios establecidos en el Procedimiento Formación y Capacitación, Código: GH-CABI-PR-01, Versión 3                                                                                                                                                                                                                                                     | Se generaron 2 acciones relacionadas con la socialización del Plan de Capacitación y los seguimientos trimestrales de acuerdo con el Procedimiento Formación y Capacitación, Código: GH-CABI-PR-01, Versión 3 | EN DESARROLLO<br><br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                                   | De las evidencias aportadas se evidenció que se están realizando los seguimientos trimestrales al Plan de Capacitación, queda pendiente los seguimientos de acuerdo con el Plan Institucional de Capacitación GH-CABIPL-06 V 02                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 44 de 57</b>             |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA BIENESTAR Y CAPACITACIÓN 2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                             | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <p>Hallazgo N°4: La Oficina de Control Interno evidenció que el área de Capacitación y Bienestar, presuntamente presenta debilidades en la formulación y la ejecución de las actividades planeadas en el Plan Institucional de Bienestar e Incentivos de acuerdo a la normatividad aplicable y según a los criterios establecidos en el numeral 6 "indicador y evaluación del Plan Institucional de Bienestar Social" procedimiento interno Formación y Capacitación GH-CABI-PR-01 Versión 3 SIMILAR AL ANTERIOR</p> <p>Hallazgo N°5: La Oficina de Control Interno evidenció que el área de Capacitación y Bienestar, presuntamente no está dando cumplimiento en su totalidad al procedimiento interno Plan de Incentivos GHCABI-PR-03 V 2 en cuanto al cumplimiento de los tiempos establecidos y las condecoraciones semestrales (octubre), para la vigencia del 2022 no se evidencio condecoraciones en el mes de octubre</p> | <p>Se generaron 5 acciones relacionadas con capacitación, ajuste de los procedimientos y planes, divulgaciones y actualización del Plan Institucional de Capacitación GHCABI-PL-06 y procedimiento interno Plan de Incentivos GHCABI-PR-03 V 2.</p> | <p>EN DESARROLLO</p> <p>Fecha de terminación: diciembre 31/2024</p> | <p>De acuerdo con las evidencias aportadas se da cumplimiento la capacitación, ajuste y actualización de los procedimientos y planes queda pendiente la divulgación. Mediante Oficio Radicado I-00003-202422011-HMC Id: 343146, de fecha 09/08/2024, se remitieron al Área Gestión de Calidad, los procedimientos para su respectiva revisión metodológica y codificación, así: 1. Capacitación Institucional 2. Bienestar Institucional e Incentivos 3. Inducción y Re inducción Institucional.</p> |
| <p>Hallazgo N°6: La Oficina de Control Interno evidenció que el Área de Capacitación y Bienestar tiene establecido en sus procedimientos internos que personal vinculado por medio de prestación de servicios denominados CONTRATISTAS deben realizar inducción al puesto de trabajo, de acuerdo con la normatividad y Concepto 542051 de 2020 Departamento Administrativo de la Función Pública con este tipo de contratación no se le realiza entrenamiento al puesto de trabajo</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <p>Para este hallazgo se generaron 4 acciones relacionadas con capacitación, realizar referenciación con otras entidades, implementación de buenas prácticas y actualización del procedimiento</p>                                                  | <p>EN DESARROLLO</p> <p>Fecha de terminación: diciembre 31/2024</p> | <p>Se han remitido evidencias de la capacitación, referenciación con otras entidades y actualización del procedimiento Inducción y Re inducción Institucional, queda pendiente la aprobación metodológica del procedimiento Inducción y Re inducción Institucional por parte de calidad.</p>                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   |                                                         | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>Página 45 de 57</b>             |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 |                                    |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA BIENESTAR Y CAPACITACIÓN 2022</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                    |                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                            | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                     |
| Hallazgo N°7: La Oficina de Control Interno NO evidenció que las inducciones y re inducciones se estén realizando conforme a lo establecido en el Plan Institucional de Capacitaciones 2023 y normatividad aplicable al sistema nacional de capacitación y el sistema de estímulos para empleados del estado, además dentro del seguimiento correspondiente al primer trimestre de la vigencia 2023 no se llevó a cabo inducciones y re inducciones | Las acciones a desarrollar el ajuste de los informes trimestrales al Plan de Capacitación incluyendo inducciones y re inducciones que se realizan en el trimestre. | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Se evidencia en los informes de los dos primeros trimestres del 2024 la realización de inducciones y re inducciones la personal de planta.                                                                                                                                                 |
| Hallazgo N°8: La oficina de Control Interno evidenció que en las carpetas solicitadas de las hojas de vida de los funcionarios no están almacenando algunos registros que son las evidencias de realización de actividades como ejemplo las inducciones, incumpliendo lo establecido en el Procedimiento Control de Información Documentada CÓDIGO: PLCLDD-PR-01.                                                                                   | Se generaron dos acciones con la revisión de las hojas de vida para verificar que se contara con las respectivas evidencias de inducciones.                        | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Está pendiente una revisión aleatoria por parte de Control Interno de las Hojas de Vida                                                                                                                                                                                                    |
| Hallazgo N°9: La Oficina de Control Interno evidenció que los contratos en que el área de Bienestar y Capacitación que ejerce la supervisión, no realizan en su totalidad el cargue de la información como son los informes de supervisión, facturas, pagos realizados incumpliendo presuntamente el principio de transparencia de la contratación estatal y lineamientos legales de publicación en el SECOP II                                     | Se generaron tres acciones para este hallazgo relacionado con capacitación y actualización de la información en el SECOP II.                                       | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | La Oficina de Control Interno al realizar revisión de los contratos objeto de la auditoria se evidencia del cumplimiento en el cargue de las facturas del contrato 240- 2023, sin embargo, para el contrato 211-2023 no se evidenciaron pagos. Contrato 281-2022 no se evidenciaron pagos. |
| Hallazgo N°12: De acuerdo con la situación identificada frente a los criterios establecidos en la Ley 70 de 1988, Concepto 015701 de 2021 del DAFP, la Oficina de Control Interno evidenció presuntamente que no se está dando cumplimiento a las fechas                                                                                                                                                                                            | Se generaron tres acciones sobre entrega de dotaciones                                                                                                             | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Respecto a la entrega de dotación para la vigencia 2024, en archivo anexo se remite el informe de la trazabilidad del proceso de adquisición de dotaciones, sin embargo, a fecha de septiembre el 2024 no se ha dado cumplimiento a la Ley 70 de 1988, Concepto 015701 de 2021 del DAFP.   |

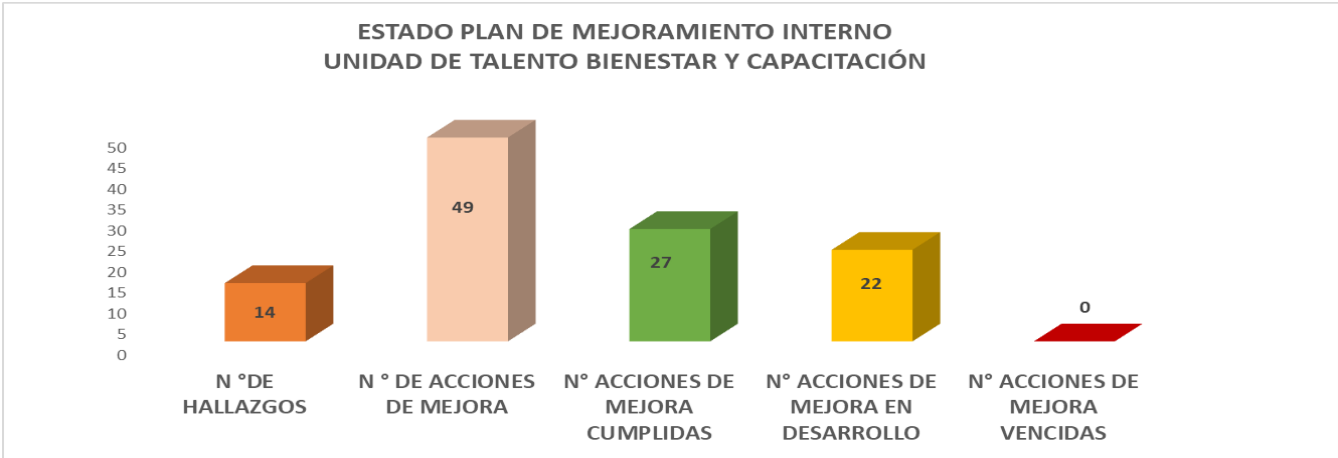
|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 46 de 57</b>             |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA BIENESTAR Y CAPACITACIÓN 2022</b>                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                      |                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                              | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                       | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                                                                                                                                                |
| Hallazgo N°13: La Oficina de Control Interno evidencio incumplimiento en la ejecución y seguimiento del Plan de Gestión Estratégica del Talento Humano, no se pudo determinar el estado de su gestión, sus fortalezas, debilidades y que medidas de acción se tomaron encaminadas a la mejora continua | Se generaron 4 acciones sobre la ejecución del Plan Estratégico de Talento Humano                                    | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024                                   | Se consultó la Suite Visión y se evidencio el cumplimiento del Plan Estratégico de Talento Humano                                                                                                                                                                                                     |
| Hallazgo N°14: La Oficina de Control Interno nuevamente evidencio que el proceso de Gestión Humana presenta vencimiento de términos en las respuestas emitidas a los usuarios, de igual manera se observaron peticiones sin respuestas que ingresan por el canal de correo electrónico                 | Se generaron 3 acciones sobre capacitación al personal interno y mesas de trabajo con el Área de Atención al Usuario | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | Se evidencio las actividades realizadas por el proceso de gestión Humana con el objeto de dar respuesta a las comunicaciones que son remitidas al proceso por competencia, además se realizó seguimiento a las PQRSDF que ingresaron en el primer semestre a la entidad evidenciando su cumplimiento. |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Talento Humano, producto de la Auditoría a Bienestar y Capacitación, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian veintisiete(27) acciones de mejora cumplidas y veintidós (22) acción de mejora en desarrollo al 31 de diciembre de 2024. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 17



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 47 de 57</b>             |
|                                                                                   |                                                         |                                    |

### 6.3.10 UNIDAD DE TALENTO HUMANO-ÁREA DE NÓMINA Y PRESTACIONES SOCIALES

Tabla 18

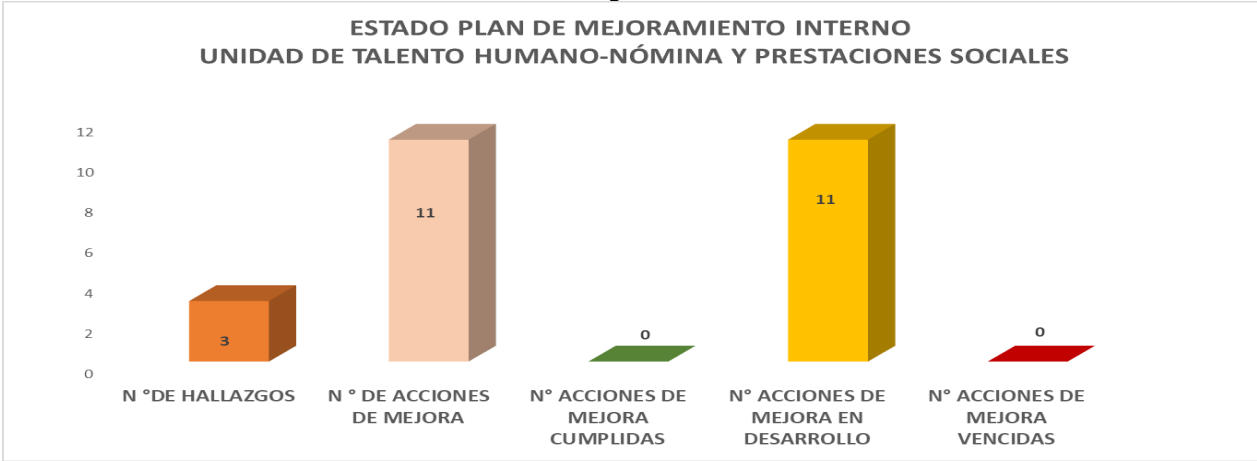
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA AL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y GESTIÓN JURÍDICA</b> |                                                                                                                                                                       |                                                        |                                                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                         | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                               | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                   | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                        |
| Hallazgo N°3:<br>Debilidad en el control de recepción de incapacidades por la UNTH      | Definir y centralizar en un(a) responsable de la UNTH la recepción de incapacidades                                                                                   | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
|                                                                                         | Capacitar al(a) responsable sobre el control que se debe tener en cuenta al momento de recibir las incapacidades                                                      | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
|                                                                                         | Realizar el registro en la plataforma de Dinámica                                                                                                                     | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
|                                                                                         | Generar reporte periódico sobre la recepción y continuidad de las incapacidades                                                                                       | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
| Hallazgo N°4:<br>Debilidad en el control de cartera de incapacidades                    | Solicitar mensualmente a cada una de las EPS y ARL, reporte de incapacidades detallado por funcionario de acuerdo a su proceso en cada entidad prestadora de servicio | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
|                                                                                         | Solicitar a Tesorería mensualmente la conciliación bancaria.                                                                                                          | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
|                                                                                         | Realizar cruce entre reporte de recepción vs reporte por EPS/ARL vs conciliación bancaria                                                                             | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
|                                                                                         | Elaborar el oficio de cobro a las EPS/ARL                                                                                                                             | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 48 de 57</b>             |

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA AL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y GESTIÓN JURÍDICA</b>                                               |                                                                                                                                                                                                                                        |                                                        |                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                       | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                   | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                        |
|                                                                                                                                       | Oficiar a Tesorería los pagos que se identifican por cada funcionario y el valor del recobro de incapacidades                                                                                                                          | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
| Hallazgo N°5: Diferencia entre el número de días reportados en la planilla de autoliquidación de aportes y certificado de incapacidad | Verificar en el reporte de Dinámica, las incapacidades con prórroga e informar cuando no corresponda a la empresa el reconocimiento de los 2 primeros días de incapacidad.                                                             | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |
|                                                                                                                                       | Generar informe a la Jefatura del Área. De acuerdo al funcionario que presente la novedad, oficiar al Jefe inmediato, solicitar subsanar la inconsistencia y una vez se tengan los soportes, actualizar la plataforma y cerrar el caso | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: octubre 31/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024. |

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Talento Humano, producto de la Auditoría al Proceso Gestión Financiera y Gestión Jurídica, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian once(11) acciones de mejora en desarrollo al 31 de octubre de 2025. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 18



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al estado de avance de los Planes de Mejoramiento Internos a cargo de la Subdirección Administrativa, corte al 31 de octubre/2024, se presenta un (1) plan de mejoramiento

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>49</b> de <b>57</b>      |

cumplido a cargo de la Unidad de Compras Licitaciones y Bienes Activos-Área Almacenes Bienes Activos y doce (12) planes de mejoramiento en desarrollo, tal como se presenta en el siguiente gráfico:

Imagen 19



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

## 6.4 SUBDIRECCIÓN DE FINANZAS

### 6.4.1 UNIDAD FINANCIERA

Tabla 19

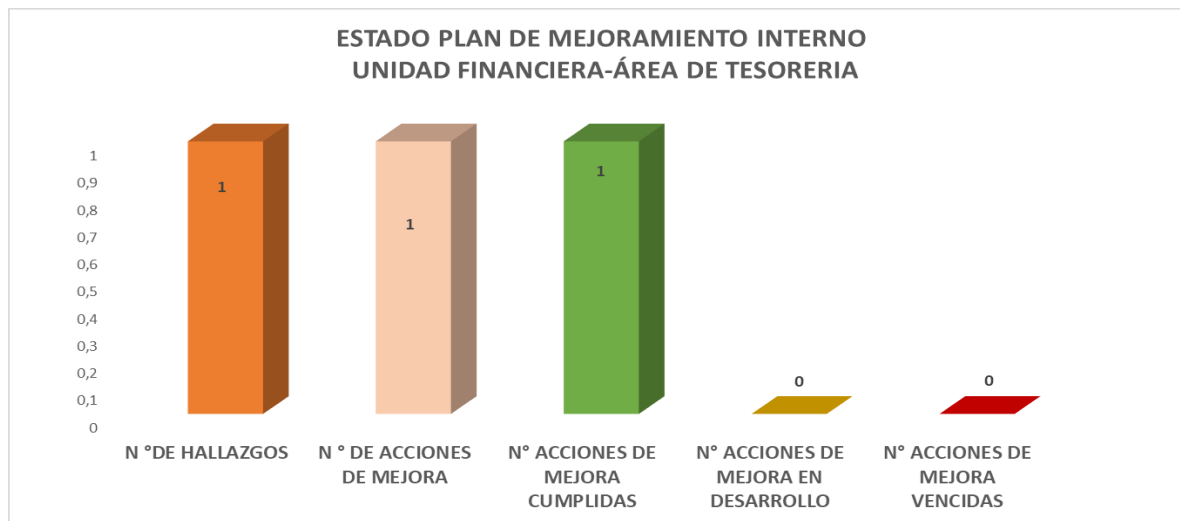
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: ACCIONES DE REPETICIÓN 2024-I</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                            |                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                    | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                            | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/ 2024</b>                                                                                                                                                                            |
| Hallazgo N °1: La Oficina de Control Interno evidenció que presuntamente hay un incumplimiento parcial del artículo 125 de la ley 2220 de 2022, al desconocer el termino fijado para notificar y enviar el acto administrativo y sus antecedentes al día siguiente del pago total de la obligación en contra del HOMIL, por parte del ordenador del gasto (Área de Tesorería) al Comité de Conciliación. | Adicionar al proceso de control de pago de sentencias, la fecha de envío de información al Comité de Conciliación de los pago realizados por ese concepto. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: septiembre 30/2024 | Mediante correo electrónico institucional del 2 de septiembre de 2024 remitido a los miembros del Comité de Conciliación, se evidencia relación de sentencias pagadas el 16 y 19 de septiembre de 2024, dando cumplimiento al artículo 125 de la ley 2220 de 2022. |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Finanzas-Área de Tesorería, con corte 15 de octubre/2024, se evidencia una (1) acción de mejora cumplida la cual tiene pendiente por verificar su efectividad, en el marco de las auditorias y seguimientos que realice la OCIN. A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>50</b> de <b>57</b>      |

Imagen 20



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

#### 6.4.2 UNIDAD DE CUENTAS HOSPITALARIAS Y FACTURACIÓN/ UNIDAD FINANCIERA

Tabla 20

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA AL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y GESTIÓN JURÍDICA</b>                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                          |                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                             | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                     |
| Hallazgo N °1: Cartera en mora de más de un año sin traslado para cobro coactivo                                                                            | Hacer corte mensual de la cartera que se encuentra en cobro persuasivo, validar su edad y si esta es mayor a 360 días se trasladada de manera inmediata y oportuna a la oficina jurídica para lo de su competencia.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: abril 05/2025     | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 21 de octubre de 2024 |
| Hallazgo N °2: Mora en el pago de canon de arrendamiento, servicios públicos y cobro por menor valor contractual en los contratos 145 de 2021 y 454 de 2022 | Solicitar a la Subdirección Administrativa, unidad de compras, licitaciones y bienes activos, un consolidado formal a corte 31-octubre 2024 de los contratos de arriendo o similares suscritos por el Hospital por conceptos que generen ingresos a la entidad vigentes con sus respectivas modificaciones donde se indique:<br>- Número de contrato<br>-Objeto de contrato<br>-Plazo de ejecución (fecha de inicio -fecha de terminación)<br>-Nombre del supervisor del contrato y sus datos de contacto<br>-Valores pactados de cobro, periodicidad de cobro y plazo de recaudo de estos recursos<br>-Lugar de notificación formal de la facturación | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 31/2024 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 21 de octubre de 2024 |

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>51</b> de <b>57</b>      |

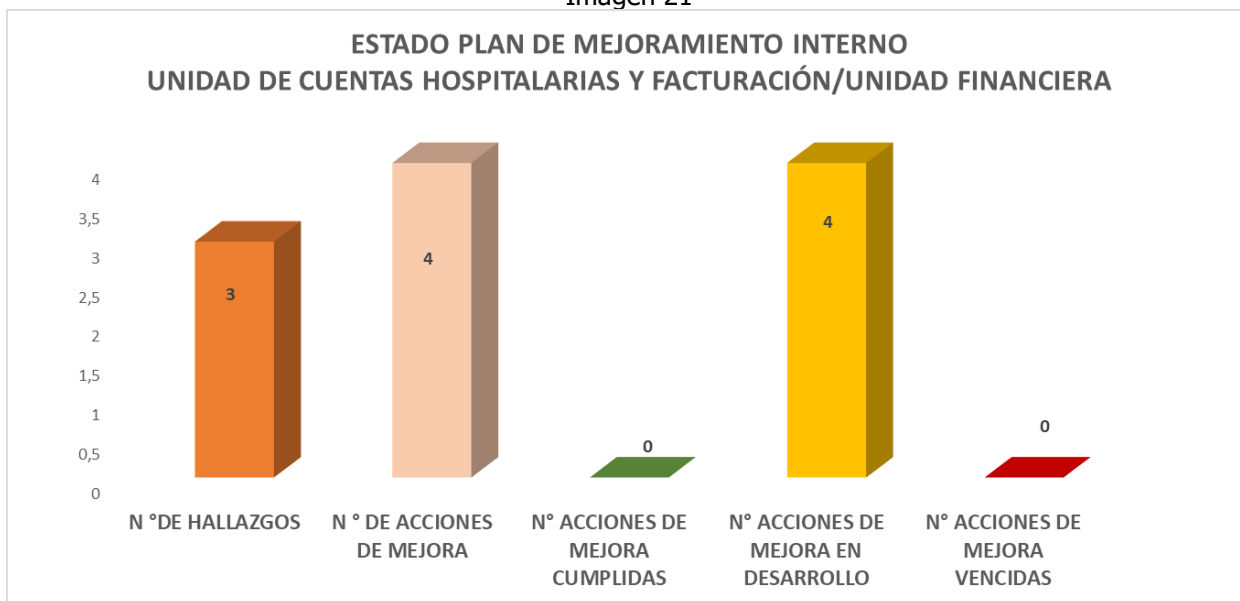
| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA AL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y GESTIÓN JURÍDICA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                     |                                                                                                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                         | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/ 2024</b>                           |
|                                                                                         | <p>electrónica generada por el Hospital</p> <p>- Condiciones especiales del contrato si los hubiera</p> <p>Así mismo se establecerá con la Subdirección administrativa, Unidad de compras, licitaciones y bienes activos una tarea de notificación permanente de modificaciones, terminación o suscripción de este tipo de contratos, ya que con esta información se actualizará periódicamente la plantilla de control que se llevara por parte de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación – área de cartera</p>                                                                                                     |                                                                     |                                                                                                                   |
|                                                                                         | <p>Con el cuadro inicial actualizado de contratos de arriendo y similares, generar desde el área de cartera una plantilla por cada contrato en las que se relacione número de factura, concepto facturado, fecha de radicación y fecha de recaudo, para controlar oportunamente la cartera e informar si existiere alguna observación a la supervisión y a la Subdirección Administrativa.</p> <p>Este archivo se actualizaría de manera permanente con todas las observaciones y gestiones realizadas, así mismo estará a disposición de la Subdirección Administrativa y de las oficinas de control para su verificación</p> | <p>EN DESARROLLO</p> <p>Fecha de terminación: diciembre 31/2024</p> | <p>No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 21 de octubre de 2024</p> |
| Hallazgo N °7: Deterioro de cuentas por cobrar desactualizado                           | Definir los lineamientos y criterios para garantizar el reconocimiento contable de la recuperación del deterioro de Cartera de la entidad.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <p>EN DESARROLLO</p> <p>Fecha de terminación: diciembre 31/2024</p> | <p>No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 21 de octubre de 2024</p> |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación y Unidad Financiera, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian cuatro (4) acciones de mejora en desarrollo. A continuación, se presenta gráfico resumen:

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>52</b> de <b>57</b>      |

Imagen 21



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al estado de avance de los Planes de Mejoramiento Internos a cargo de la Subdirección Financiera, corte al 31 de octubre/2024, se presenta un (1) plan de mejoramiento cumplido a cargo de la Unidad Financiera-Área de Tesorería, y un (1) plan de mejoramiento en desarrollo a cargo del Área de Cartera de la Unidad de Cuentas Hospitalarias y Facturación y la Unidad Financiera, tal como se presenta en el siguiente gráfico:

Imagen 22



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | <b>Página 53 de 57</b>             |

### 6.5 OFICINA ASESORA JURÍDICA

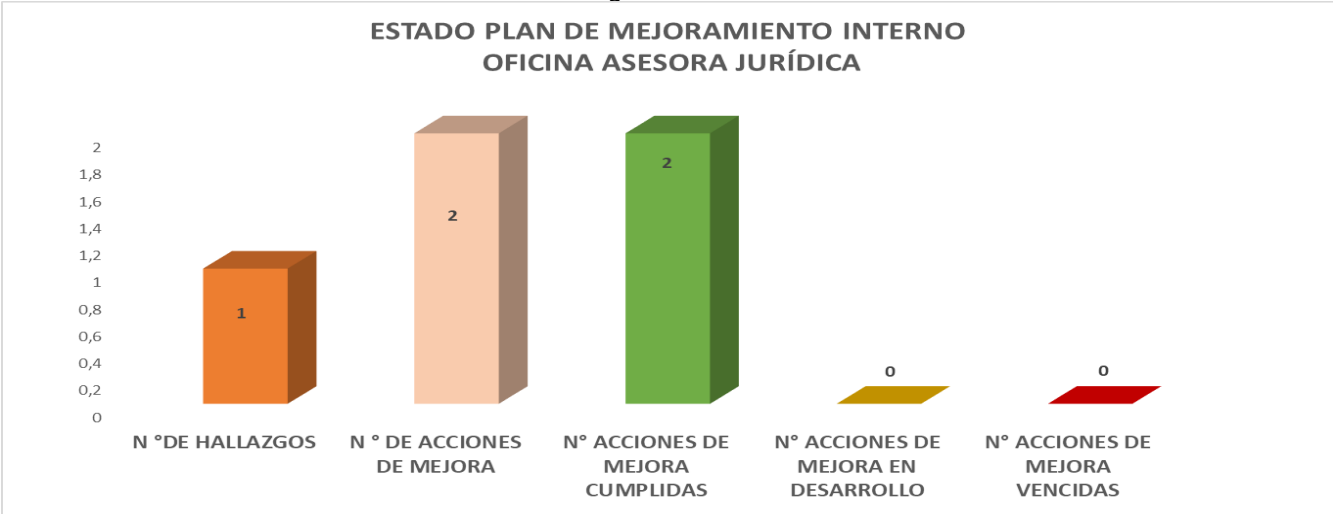
Tabla 21

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: ACCIONES DE REPETICIÓN 2023-II</b>                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                               |                                                                                             |                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Acción De Mejora</b>                                                                       | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                                                        | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                                                                                        |
| Hallazgo N °1: Se evidencio que presuntamente existe un incumplimiento del artículo 125 de la ley 2220 de 2022, al desconocer los términos fijados para la radicación, trámite y estudio de las acciones de repetición en el Comité de Conciliación del Hospital Militar Central | Actualizar procedimiento de conciliaciones Código GJ – OFAJ – PR-09 del 12 de agosto de 2019. | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: agosto 30/2024 | Se evidencia la creación del procedimiento Acciones de Repetición Código: GJ-OFAJ-PR-14, versión 1 del 01/08/2024.                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Establecer un tablero de control y seguimiento.                                               | CUMPLIDA- pendiente verificación de efectividad<br><br>Fecha de terminación: agosto 30/2024 | Se evidencia la creación de tablero de control con base de datos de casos de análisis presentados en los Comités de Conciliación, los cuales presentan seguimiento semestral. |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Oficina Asesora Jurídica, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian dos (2) acciones de mejora cumplidas las cual tienen pendiente por verificar su efectividad, en el marco de las auditorias y seguimientos que realice la OCIN. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 23



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>54</b> de <b>57</b>      |

### 6.5.1 OFICINA ASESORA JURÍDICA

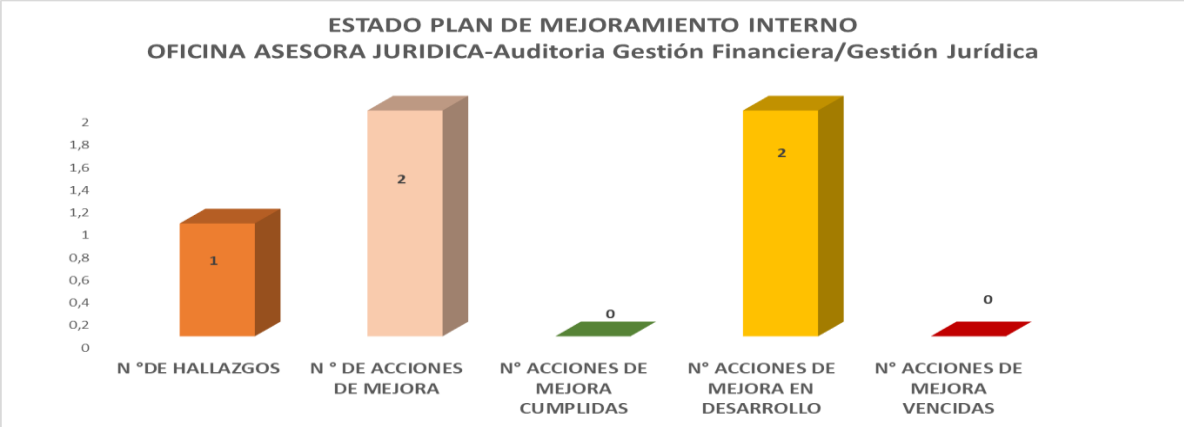
Tabla 22

| <b>PLAN DE MEJORAMIENTO: AUDITORIA AL PROCESO GESTIÓN FINANCIERA Y GESTIÓN JURÍDICA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                          |                                                                                                              |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Hallazgo</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>Acción De Mejora</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>Estado De La Acción De Mejora</b>                     | <b>Análisis Del Seguimiento De La Oficina De Control Interno Corte octubre 31/2024</b>                       |
| Hallazgo N °6: Los expedientes activos de cobro coactivo con corte a 30 de junio de 2024 de la Oficina Asesora Jurídica no cumplen con lo establecido en el Procedimiento Interno - Organización Documental -Código GD-RECO-PR-07- Versión 01 del 29/09/2022 del HOMIL en concordancia con el Manual de Cobro Administrativo Persuasivo y Coactivo Código GJ-OFAJ-MN-03, Versión 03 del 21/03/2024, al no encontrarse organizados de manera cronológica y no evidenciarse en algunos expedientes la totalidad de la Información que lo conforma. | Organizar los expedientes activos de cobro coactivo, con corte a 30 de octubre de 2024 de la OFAJ, de manera cronológica y con todos los soportes que lo conforman, de conformidad al Procedimiento Interno -organización Documental - Código GD-RECO-PR-07- Versión 01 del 29/09/2022 del HOMIL y en concordancia con el Manual de Cobro Administrativo Persuasivo y Coactivo Código GJ-OFAJ-MN-03, Versión 03 del 21/03/2024      | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 30/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Generar informe trimestral sobre avance en la gestión de implementación del Procedimiento Interno -organización Documental -Código GD-RECO-PR-07- Versión 01 del 29/09/2022 del HOMIL en concordancia con el Manual de Cobro Administrativo Persuasivo y Coactivo Código GJ-OFAJ-MN-03, Versión 03 del 21/03/2024 de los expedientes activos de cobro coactivo, con corte a 30 de octubre de 2024 de la OFAJ, de manera cronológica | EN DESARROLLO<br>Fecha de terminación: diciembre 30/2025 | No se presenta avance en la ejecución de la acción. Plan de Mejoramiento suscrito el 15 de noviembre de 2024 |

**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

Como resultado del seguimiento al Plan de Mejoramiento Interno suscrito con la Oficina Asesora Jurídica, con corte 31 de octubre/2024, se evidencian dos (2) acciones de mejora en desarrollo. A continuación, se presenta gráfico resumen:

Imagen 24



**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>55</b> de <b>57</b>      |

Como resultado del seguimiento al estado de avance de los Planes de Mejoramiento Internos a cargo de la Oficina Asesora Jurídica, corte al 31 de octubre/2024, se presenta un (1) plan de mejoramiento cumplido producto del seguimiento a las acciones de repetición 2023-II, y un plan de mejoramiento en desarrollo, como resultado de la Auditoría a los procesos de Gestión Jurídica y Financiera, tal como se presenta en el siguiente gráfico:

Imagen 25

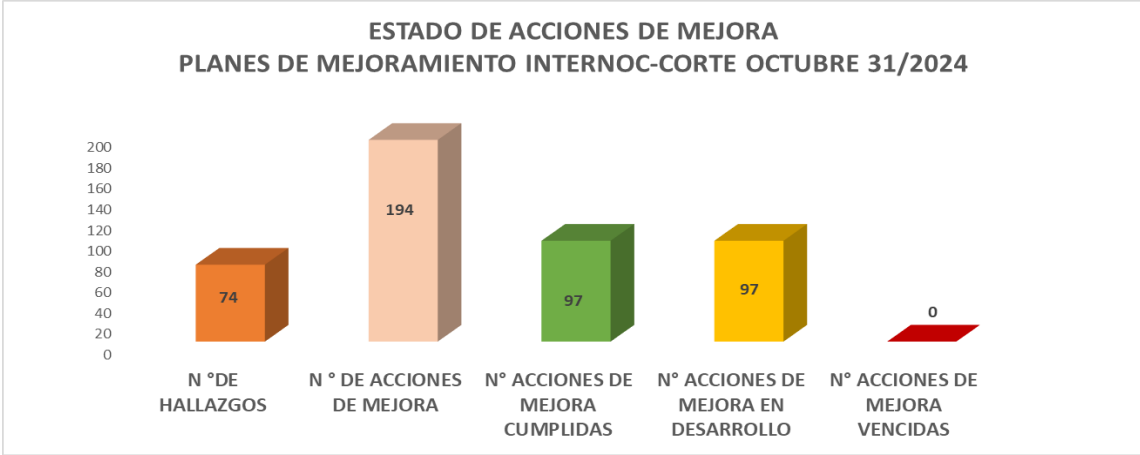


**Fuente:** Planes de Mejoramiento Internos

## 7. CONCLUSIÓN

Como resultado del seguimiento al estado de avance de las acciones de mejora establecidas en los Planes de Mejoramiento Internos, con corte al 31 de octubre de 2024, se evidencia que de 194 acciones de mejora, 97 acciones de mejora se encuentran cumplidas, lo que equivale a un 50% y 97 acciones de mejora se encuentran en desarrollo, equivalente al 50% con fecha máxima de terminación al 31 de octubre de 2025. A continuación, se presenta el estado del plan de mejoramiento, a la fecha de corte del presente seguimiento:

Imagen 26

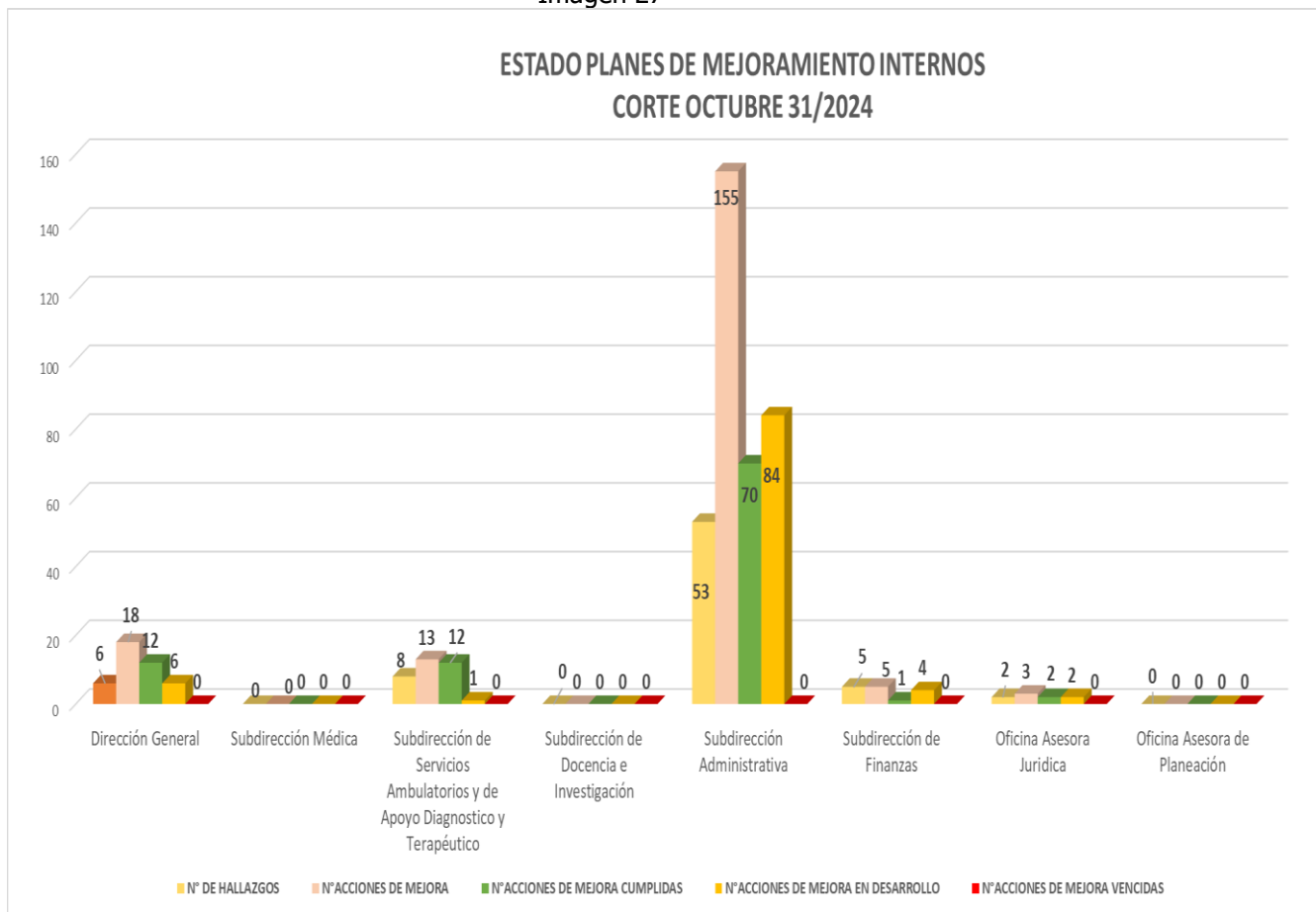


**Fuente:** Seguimiento Plan de Mejoramiento OCIN.

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>56</b> de <b>57</b>      |

A continuación, se presenta el estado de acciones de mejora por Dirección, Subdirecciones y Oficinas:

Imagen 27



Fuente: Seguimiento Plan de Mejoramiento OCIN.

## 8. RECOMENDACIONES

De acuerdo con los resultados del presente seguimiento la Oficina de Control Interno, presenta las siguientes recomendaciones:

- Se recomienda mantener la implementación de los controles diseñados por la administración en el marco de las acciones de mejora formuladas en el plan de mejoramiento, a fin de garantizar la efectividad de las acciones en la eliminación de la causa del hallazgo.
- En el marco del autocontrol, se recomienda a la primera línea de defensa realizar seguimiento constante al cumplimiento de las acciones de mejora suscritas, con el fin de identificar oportunamente situaciones que puedan impedir su normal cumplimiento.

|                                                                                   |                                                         |                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------|
| <b>HOSPITAL MILITAR CENTRAL</b>                                                   | <b>FORMATO: INFORME DE LEY, SEGUIMIENTO O SELECTIVA</b> | <b>CODIGO: EM-OCIN-PR-05-FT-03</b> |
|  | <b>DEPENDENCIA: OFICINA CONTROL INTERNO</b>             | <b>FECHA EMISIÓN: 14-06-2022</b>   |
|                                                                                   | <b>PROCESO: EVALUACIÓN, MEJORAMIENTO Y SEGUIMIENTO</b>  | <b>VERSIÓN: 02</b>                 |
|                                                                                   | <b>SISTEMA DE GESTION INTEGRADO SGI</b>                 | Página <b>57</b> de <b>57</b>      |

- Se sugiere documentar la trazabilidad de la implementación permanente de las acciones de mejora y los puntos de control que surjan de las mismas.

Revisó:

*Sandra C. Torres S.*

**SANDRA CAROLINA TORRES SAEZ**

Jefe de Oficina Sector Defensa- Oficina de Control Interno

Elaboró:

*DMR*

**DIANA MARCELA YEPES P.**

Ingeniera Industrial Especialista-OPS