

Reunión:	Comité de coordinación de control Interno	Acta N°	4
		Fecha:	23 de noviembre de 2023
Responsable:	Gerente	Hora inicio:	11:00 am
Lugar	Sala de juntas	Hora fin:	12:30 pm

ORDEN DEL DÍA

1	Verificación del cuórum y aprobación del acta anterior
2	Informe por dependencias
3	Proposiciones y varios

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

1	Verificación del cuórum y aprobación del acta anterior
Se da inicio al comité a las 11:00am con 7 participantes de los cuales 3 son invitados. Se aprueba el acta anterior	
2	Informe por dependencias
1. Gerencia (E) Subgerencia administrativa y financiera Se revisa la situación general de la implementación de software Dinamica, en la sede se están presentando inconvenientes con el despacho de medicamentos y los laboratorios ambulatorios, los tiempos se han aumentado a dos horas por lo extenso del proceso y el cargue uno a uno de medicamentos y exámenes. En la parte de medicamentos Dinámica ofrece una solución, no obstante, indica que se cobraría, lo cual es hospital no puede aceptar, el acuerdo era que dinámica era para mejorar y debía ser útil al primer nivel. Ayer se envió un informe del estado de avance del contrato interadministrativo con la alcaldía frente al nuevo software, se envió porcentaje de ejecución de más del 90%, para efectos de este convenio se puede decir que se tiene este avance, pero para los avances de la ejecución del contrato con dinámica no se tiene ese nivel de avance, falta la implementación y ajuste de módulos de costos, presupuesto, además de la solución de diferentes inconvenientes en la implementación del software. 2. Subgerente Científica Se debe revisar el tema de farmacia e inventarios, el manejo de la farmacia de cirugía, se programara una reunión con los implicados para tomar decisiones. De igual forma con laboratorio, Cesar agrega que en las reuniones de seguimiento se revisan los avances, pero el comité indica que se necesitan las reuniones de trabajo para toma de decisiones y organización de procesos internos.	

Handwritten signature

Se debe revisar además la información que nos requiere el municipio con el convenio de la PPNA, para el cual contractualmente nos requiere los RIPS con valores, lo cual no está por norma y por lo tanto Dinámica no lo genera de esta forma. Se va a revisar con Felipe Puerta y Silvia Gallo para ver que ajuste se puede realizar y retirar del convenio.

3. Talento humano

Se han inscrito 150 personas, es hasta el domingo son las inscripciones, para realizar se requiere una cantidad representativa, se debe pensar en otra alternativa que logre llegar a más personas. Se reviso el Programa de ética empresarial y se va a presentar en la junta de noviembre que paso para la primera semana de diciembre. En esta se delegará el oficial de cumplimiento.

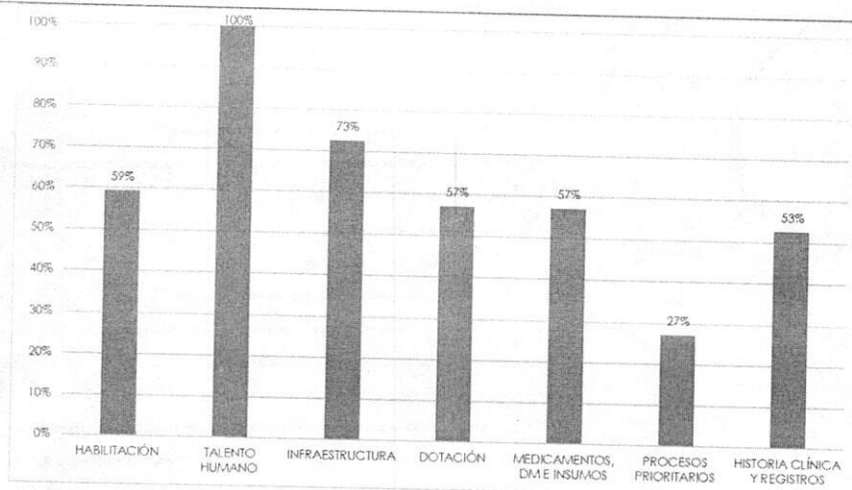
4. Calidad- planeacion

Se envió recordatorio de los siguientes archivos para reportar:

- Indicadores EPS - 5 nov - Estadística
- Cambio bases de datos - 10 nov - Sistemas
- Atención gestantes - 10 nov - Estadística
- Sarlaft - 10 nov - Admon
- Archivo FT025 - 20 nov - Facturación
- Archivo FT018 - 20 nov - presupuesto
- Pacientes hospitalizados - 30 nov - Estadística
- Activos SIGA - 30 nov - Activos fijos
- SIA contraloría FCI20 - 30 nov - Control interno

En octubre se presentó la información de la resolución 256, inicialmente con información errada e incompleta por parte de estadística, desde calidad se hizo la retroalimentación y se realizó nuevamente el reporte dado que el responsable de estadística dijo que no tenía tiempo y se debía además presentar la información para el reporte del SIHO trimestral el cual puede bajar la calificación del gerente.

Seguimiento plan de trabajo MIPG: Se tienen programadas 60 actividades en el plan de trabajo anual, en el momento se tienen 40 cumplidas, 11 con retraso, 7 en curso. Ver Informe Calidad III Trimestre



Se han realizado los planes de mejora frente a los informes realizados obteniendo los siguientes avances:

Servicio	Estandar	Criterios aplicables	Auditoria inicial			Seguimiento: Julio 30			Seguimiento: Septiembre 30		
			Criterios cumplidos	% cumplimiento		Criterios cumplidos	% cumplimiento	% Avance	Criterios cumplidos	% cumplimiento	% Avance
INTITUCIONAL	Talento humano	186	100	53,8%		102	54,8%	1,1%	106	57,0%	2,2%
INTITUCIONAL	Infraestructura	874	664	76,0%		669	76,5%	0,6%	670	76,7%	0,1%
INTITUCIONAL	Dotación	501	384	76,6%		409	81,6%	5,0%	412	82,2%	0,6%
INTITUCIONAL	Medicamentos	163	101	62,0%		105	64,4%	2,5%	108	66,3%	1,8%
INTITUCIONAL	Procesos prioritarios	428	156	36,4%		203	47,4%	11,0%	207	48,4%	0,9%
INTITUCIONAL	Historia clínica	141	96	68,1%		104	73,8%	5,7%	104	73,8%	0,0%
INTITUCIONAL	Interdependencia	95	66	69,5%		71	74,7%	5,3%	71	74,7%	0,0%
INTITUCIONAL	Total	2388	1567	65,6%		1663	69,6%	4,0%	1678	70,3%	0,6%

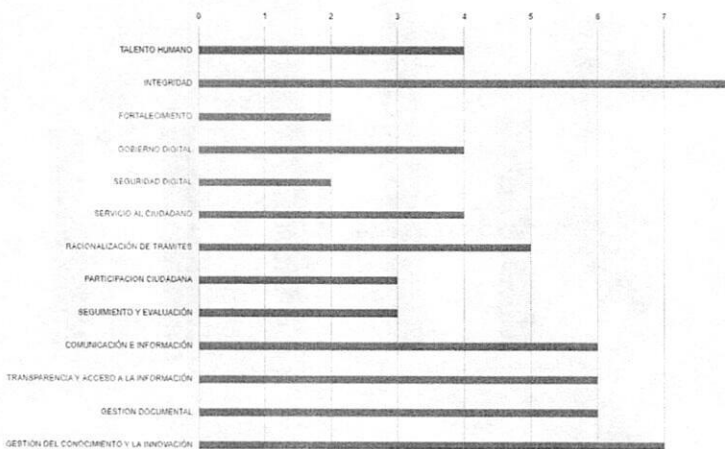
Cumplimiento Plan operativo: Con corte a octubre se programaron 79 actividades, se le dio cumplimiento a 64 (81%). Frente al cumplimiento total del plan se encuentra en un 34%. Está pendiente nombrar la delegación por acuerdo del oficial de cumplimiento del SICOE, si bien se determinó en el comité se debe dejar la delegación oficial.

5. Control interno

Se informa sobre el avance del plan de auditorías, lo cual manifiesta la jefe de control interno que por petición de la subgerencia administrativa se solicita el aplazamiento de la auditoria correspondiente al proceso financiero ya que, la entidad dio inicio al funcionamiento del software (Dinámica) en octubre, no obstante la subgerente administrativa y financiera indica que se puede agendar la auditoria en este momento pero dado que la auditoria se iba a realizar con apoyo del personal de otras instituciones se debe tener en cuenta que este personal tiene contrato hasta el 15 de diciembre, por las anteriores razones se pone en consideración al comité siendo aprobada la decisión de aplazar la auditoria al proceso subgerencia administrativa y financiera para el siguiente año.

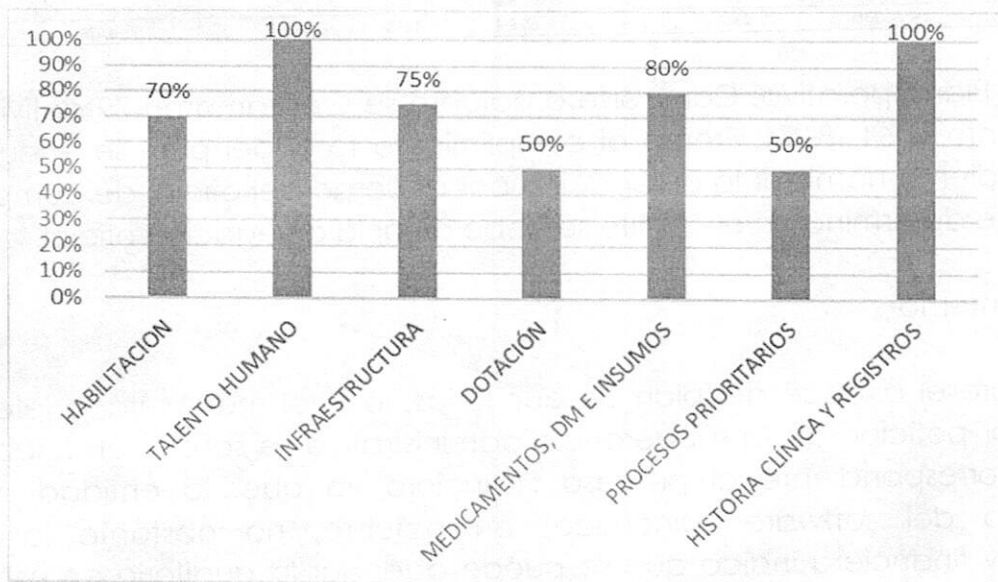


No iniciado	2
En curso	7
Con retraso	11
Completada	40



Se dio cumplimiento a las auditorías programadas en agosto y septiembre con los siguientes resultados:

- Servicio farmacéutico, Se tiene un cumplimiento de 19 requerimientos frente a 27 criterios específicos que le aplican lo cual corresponde a un cumplimiento de 70%. Ver cumplimiento por estándar.



- Imagenología, se tiene un cumplimiento de 60 requerimientos frente a 101 criterios específicos que le aplican lo cual corresponde a un cumplimiento de 59%.

Someter a aprobación al comité la política de administración del riesgo, la asesora de planeación socializa la política de riesgos la cual informa que también se encuentra en la biblioteca en la intranet para una revisión más exhaustiva, esta política es aprobada por los asistentes por unanimidad.

Se revisa la información contenida en los estados financieros de la entidad teniendo en cuenta que estos fueron revisados antes de llevarlos a la junta directiva.

Sobre el avance en el seguimiento a los planes de mejora de la auditoria de la contraloría 70.8% corresponde en enero revisar para para posibles cierres. Sobre el avance a los planes de mejora de las auditorías internas a los procesos, se está consolidando la información, se requiere el plan y seguimiento de la auditoria de lavandería (cobijas).

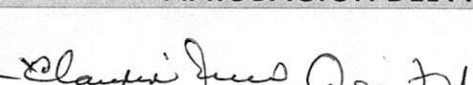
ACCIONES Y TAREAS

Descripción	Fecha	Responsable
No hubo tareas		

PARTICIPANTES

Nombre	Cargo	Asistió	Causa
Patricia Elena Quintero	Sub. Científica	Si	
Claudia María Angarita Gómez	Gerente (E) Subdirectora Financiera	Si	
Ruby Esneda Marín Lopez	Jefe de Control Interno	Si	
Cyntia Teresa Mogollón Jaimes	Asesora de planeacion	Si	
Claudia Marcela Puerta	Coor. Sede GMM	Si	
Natalia Isabel Hoyos Henao	Jefe Talento humano	Si	
Cesar Vargas Carvajal	Jefe de sistemas	Si	

APROBACIÓN DEL ACTA

 Ruby Esneda Marín L.	 Claudia m. Angarita G.	Febrero del 2024
Firma de quien Elaboró	Firma del Gerente o Responsable	Fecha Próxima Reunión:

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
RIONEGRO (Antioquia)
NIT 890.907.254-7

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA INDIVIDUAL

Periodos contables terminados el 30/09/2023 y 30/09/2022

Expresado en pesos colombianos

Bajo nuevo marco normativo

Cód	PASIVO	sep-2023	sep-2022	Variación \$	Mag %
PASIVO CORRIENTE		23,513,404,398	14,492,119,521	9,021,284,878	62%
23	PRÉSTAMOS POR PAGAR	1,658,630,000	0	1,658,630,000	100%
2313	Financiamiento interno a corto plazo	1,658,630,000	0	1,658,630,000	100%
24	CUENTAS POR PAGAR	20,750,660,693	13,614,322,690	7,136,338,003	52%
2401	Adquisición de bienes y servicios nacionales	6,309,687,532	3,545,482,937	2,764,204,595	78%
2407	Recursos a favor de terceros	74,545,109	66,180,136	8,364,973	13%
2424	Descuentos de nómina	39,429,248	25,994,192	13,435,056	52%
2436	Retención en la fuente e impuesto de timbre	112,854,284	150,009,160	-37,154,876	-25%
2440	Impuestos, Contribuciones y Tasas	44,547,654	0	44,547,654	100%
2445	Impuesto al valor agregado - IVA	12,148,807	22,126,536	-9,977,729	-45%
2460	Sentencias	3,480,000	4,000,000	-520,000	-13%
2490	Otras cuentas por pagar	14,153,968,059	9,800,529,729	4,353,438,330	44%
25	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	735,693,609	586,106,651	149,586,957	26%
2511	Beneficios a los empleados a corto plazo	735,693,609	586,106,651	149,586,957	26%
29	OTROS PASIVOS	368,420,097	291,690,180	76,729,917	26%
2910	Ingresos recibidos por anticipado	252,194,208	285,690,180	-33,495,972	-12%
2790	Provisiones diversas	116,225,889	6,000,000	110,225,889	1837%
PASIVO NO CORRIENTE		8,180,861,442	3,315,003,724	4,865,857,718	147%
25	BENEFICIOS A LOS EMPLEADOS	4,802,183,754	502,406,036	4,299,777,718	856%
2512	Cesantías retroactivas	159,327,033	114,724,695	44,602,338	39%
2514	Beneficios Posempleo Pensiones	4,642,856,721	387,681,341	4,255,175,380	1098%
27	PROVISIONES	3,378,677,688	2,812,597,688	566,080,000	20%
2701	Litigios y demandas	3,378,677,688	2,812,597,688	566,080,000	20%
TOTAL PASIVO		31,694,265,840	17,807,123,245	13,887,142,596	78%
Cód	PATRIMONIO	sep-2023	sep-2022	Variación \$	Mag %
32	PATRIMONIO DE LAS EMPRESAS	110,376,012,563	107,492,478,611	2,883,533,952	3%
3208	Capital fiscal	50,164,377,833	50,164,377,833	0	0%
3225	Resultados de ejercicios anteriores	60,075,822,065	65,572,747,432	-5,496,925,367	-8%
3230	Resultado ejercicio	-2,473,300,471	-8,244,646,654	5,771,346,183	-70%
3280	Ganancias o Pérdidas por Beneficios Posempleo	2,609,113,136	0	2,609,113,136	100%
TOTAL PATRIMONIO		110,376,012,563	107,492,478,611	2,883,533,952	3%
PASIVO + PATRIMONIO		142,070,278,403	125,299,601,856	16,770,676,548	13%

LUIS CARLOS MEJÍA QUICENO
Gerente E.S.E.
C.C. 3.558.924

MÓNICA ALEJANDRA LONDOÑO VILLEGAS
Contadora Pública
TP 217975-T

DIEGO ALONSO VANEGAS ARRÚBLA
Revisor Fiscal

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS
RIONEGRO (Antioquia)
NIT 890.907.254-7

ESTADO DE SITUACIÓN FINANCIERA INDIVIDUAL

Periodos contables terminados el 30/09/2023 y 30/09/2022

Expresado en pesos colombianos

Bajo nuevo marco normativo

Cód	ACTIVO	sep-2023	sep-2022	Variación \$	Mag %
ACTIVO CORRIENTE		33,265,936,027	27,581,393,771	5,684,542,256	21%
11	EFFECTIVO Y EQUIVALENTES AL EFFECTIVO	1,617,075,725	4,595,890,126	-2,978,814,401	-65%
1105	Caja	28,714,247	25,691,393	3,022,854	12%
1110	Depósitos en instituciones financieras	1,588,361,478	4,570,198,733	-2,981,837,255	-65%
1132	Efectivo de uso restringido	0	0	0	0%
13	CUENTAS POR COBRAR	28,179,447,438	20,804,340,720	7,375,106,718	35%
1319	Prestación de servicios de salud	27,716,594,370	20,703,769,805	7,012,824,565	34%
1384	Otras cuentas por cobrar	462,853,068	100,570,915	362,282,153	360%
15	INVENTARIOS	1,548,466,219	1,731,228,393	-182,762,174	-11%
1510	Mercancías en existencia	28,600,356	16,601,822	11,998,534	72%
1514	Materiales y suministros	1,519,865,863	1,714,626,571	-194,760,708	-11%
19	OTROS ACTIVOS	1,920,946,646	449,934,533	1,471,012,113	327%
1905	Bienes y servicios pagados por anticipado	148,271,564	138,654,477	9,617,087	7%
1907	Derechos de compensación por impuestos y contribuciones	77,080,646	73,426,894	3,653,752	5%
1970	Activos intangibles	2,926,460,888	1,127,835,604	1,798,625,284	159%
1975	Amortización acumulada de activos intangibles (CR)	-1,389,496,453	-889,982,443	-499,514,010	56%
1986	Costos de transacción activos y pasivos financieros	158,630,000	0	158,630,000	100%
ACTIVO NO CORRIENTE		108,804,342,376	97,718,208,085	11,086,134,291	11%
12	INVERSIONES E INSTRUMENTOS DERIVADOS	34,738,801	34,738,801	0	0%
1224	Inversiones de administración de liquidez al costo	34,738,801	34,738,801	0	0%
13	CUENTAS POR COBRAR	16,209,748,177	16,875,821,584	-666,073,408	-4%
1319	Prestación de servicios de salud	20,595,664,677	21,208,791,413	-613,126,736	-3%
1385	Cuentas por cobrar de difícil cobro	16,848,584,848	14,906,983,099	1,941,601,749	13%
1386	Deterioro acumulado cuentas por cobrar (CR)	-21,234,501,349	-19,239,952,928	-1,994,548,421	10%
16	PROPIEDADES, PLANTA Y EQUIPO	84,045,030,904	73,322,189,079	10,722,841,825	15%
1605	Terrenos	34,157,667,150	25,416,720,000	8,740,947,150	34%
1620	Maquinaria y Equipo en Montaje	0	533,678,138	-533,678,138	-100%
1640	Edificaciones	37,407,953,231	34,093,277,467	3,314,675,764	10%
1650	Redes, líneas y cables	151,354,510	151,354,510	0	0%
1655	Maquinaria y equipo	1,130,130,816	1,191,482,042	-61,351,226	-5%
1660	Equipo médico y científico	16,888,889,634	16,355,223,222	533,666,412	3%
1665	Muebles, enseres y equipo de oficina	2,365,622,805	1,899,884,175	465,738,630	25%
1670	Equipos de comunicación y computación	3,638,166,144	2,492,943,105	1,145,223,039	46%
1675	Equipos de transporte, tracción y elevación	1,134,856,592	1,134,856,592	0	0%
1685	Depreciación acumulada de propiedades, planta y equipo (CR)	-12,829,609,978	-9,947,230,172	-2,882,379,806	29%
19	OTROS ACTIVOS	8,514,824,494	7,485,458,620	1,029,365,874	14%
1904	Plan de activos para beneficios Posempleo	8,098,762,544	6,890,818,861	1,207,943,683	18%
1905	Bienes y servicios pagados por anticipado	416,061,950	141,615,639	274,446,311	194%
1906	Avances y Anticipos entregados	0	453,024,120	-453,024,120	-100%
TOTAL ACTIVO		142,070,278,403	125,299,601,856	16,770,676,547	13%

FORMATO DE ASISTENCIA
VERSIÓN 03

Actividad	Reunión Comité Control I			Responsable	Gerencia
Fecha	Horario		Lugar		
No	NOMBRE DEL ASISTENTE	DOCUMENTO IDENTIFICACIÓN	CARGO/SERVICIO	CORREO ELECTRONICO	FIRMA
1	Natalia J. Torres H.	39.449.219	P.E. UPE T.H.	jepellhumano@hosp.	
2	Claudia Puerta	1036926560	Coord. sede GMR	coordinaciongmr@hospitalnaciona.gov.co	
3	Cynthia T. Mogollón J.	112844044	A. Calidad	calidad@hospitalnaciona.gov.co	
4	Beor Vargas Carragel	15.439.905	Lider Sistema	referencias@hospitalnaciona.gov.co	
5	Patricia Elena Quinto	39438012	subdirectora de calidad	subdirectora@hospitalnaciona.gov.co	
6	Rubén E. Quiroz	39186518	J. control Inter	controlinter@hospitalnaciona.gov.co	
7	Claudia María Angarita G.	42'801.990	Subgerente Adm.Fien	financiera@hospitalnaciona.gov.co	
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
OBSERVACIONES					

ARTÍCULO CUARTO- FUNCIONES: Serán funciones del Comité Coordinador del Sistema de Control Interno:

Por menor
C/G m.

febrero
falta financ.

Se viene x
SES 2019

Nov. 14

- a. Evaluar el estado del Sistema de Control Interno de acuerdo con las características propias de la entidad y aprobar las modificaciones, actualizaciones y acciones de fortalecimiento del sistema partir de la normatividad vigente, los informes presentados por el jefe de control interno o quien haga sus veces, organismos de control y las recomendaciones del equipo MECI.
- b. Aprobar el Plan Anual de Auditoría de la entidad presentado por el jefe de control interno o quien haga sus veces, hacer sugerencias y seguimiento a las recomendaciones producto de la ejecución del plan de acuerdo con lo dispuesto en el estatuto de auditoría, basado en la priorización de los temas críticos según la gestión de riesgos de la administración.
- c. Aprobar el Estatuto de Auditoría Interna y el Código de Ética del auditor, así como verificar su cumplimiento.
- d. Revisar la información contenida en los estados financieros de la entidad y hacer las recomendaciones a que haya lugar.
- e. Servir de instancia para resolver las diferencias que surjan en desarrollo del ejercicio de auditoría interna.
- f. Conocer y resolver los conflictos de interés que afecten la independencia de la auditoría.
- g. Someter a aprobación del representante legal la política de administración del riesgo y hacer seguimiento, en especial a la prevención y detección defraude y mala conducta.
- h. Evaluar la gestión y el cumplimiento de los planes de cada una de las áreas o dependencias de la entidad comprometidas en el desarrollo de las políticas institucionales, a través de sus indicadores.
- i. Planear y coordinar las actividades requeridas para la atención oportuna de las recomendaciones de la Oficina de Control Interno.
- j. Evaluar el cumplimiento por parte de los responsables y el resultado de la aplicación de las recomendaciones de la Oficina de Control Interno, garantizando que la gestión de esta Oficina cumpla con sus objetivos, en procura de la efectividad del Sistema de Control Interno y en beneficio de la Empresa.
- k. Las demás asignadas por el Representante Legal de la entidad.