	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>EVALUACIÓN / CONTROL INTERNO</b>				<b>SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD</b>  NIT. 829.001.846-6 Código prestador 6808100707
	<b>FORMATO INFORME DE CONTROL INTERNO</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>EV-CI-FO-002</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>2.0</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>15/10/2024</b>


<b>FECHA</b>	04/12/2025	<b>TIPO DE INFORME</b>	Seguimiento
<b>DEPENDENCIA / ÁREA</b>	Gerencia Gestión Administrativa (Jurídica y Contratación – Gestión Documental, Direccionamiento Estratégico y Almacén).		
<b>ASUNTO / DESCRIPCIÓN</b>	Informe de seguimiento Avance al Plan de Mejoramiento Interno (diferentes procesos) y Externo Institucional Suscrito con la Contraloría Municipal de Barrancabermeja durante el cuarto (IV) Trimestre de la vigencia 2025.		

Dentro del Rol de Evaluación y seguimiento de Control Interno, está el de realizar seguimiento y avance del Plan de Mejoramiento Institucional, formulados producto de las Auditorías internas y externas ejecutadas.

Atendiendo a lo estipulado en la normatividad y legislación colombiana, la Oficina Asesora de Control Interno en su función de evaluación y seguimiento, establecida en el Artículo 2.2.21.5.3 del Decreto 648 de 2017, realizó el Seguimiento al avance del Plan de Mejoramiento Interno y Externo Institucional, producto de las auditorías internas realizadas y las suscritas con la Contraloría Municipal de Barrancabermeja, con el fin de revisar el estado de avance de las acciones propuestas en estos.

Este seguimiento fue realizado a través de visitas realizadas en los puestos de trabajo de los responsables de efectuar las acciones que se estipularon en el Plan de Mejoramiento, en la cual se revisó las acciones definidas en el Plan de Mejoramiento Institucional y según lo evidenciado en los soportes entregados se verificó el estado de la acción definiéndola en el Plan de Mejoramiento del Proceso como: Cumplidas, En Gestión, Sin Gestión, Vencidas o No realizadas” y “No Programadas para la fecha del seguimiento”.

Una vez realizado el seguimiento en mención, se determinó y evidenció el siguiente resultado, detallado así:

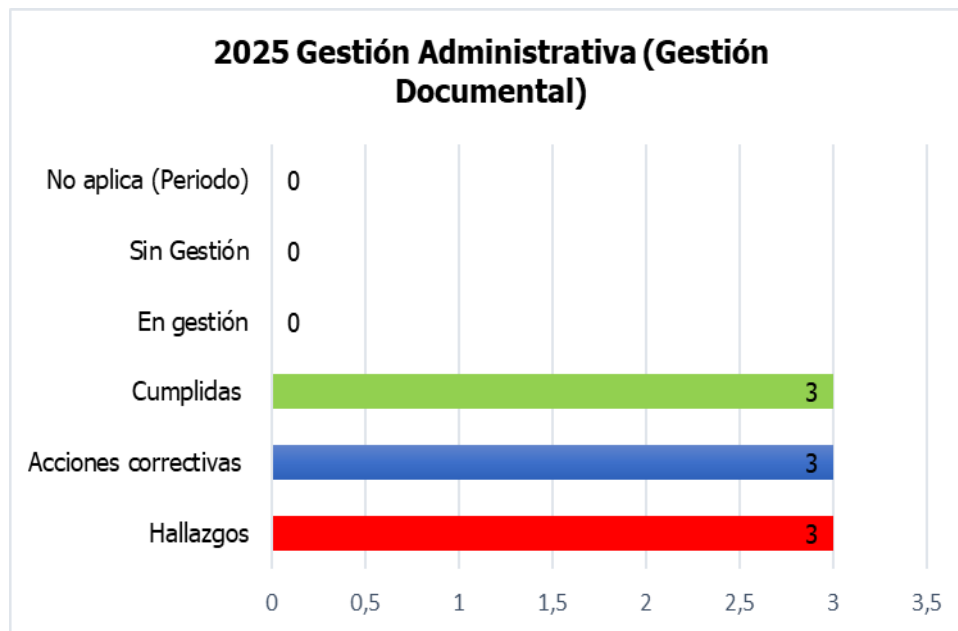
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>EVALUACIÓN / CONTROL INTERNO</b>				<b>SERVICIOS DE SALUD DE BAJACOMPLEJIDAD</b>  NIT. 829.001.846-6 Código prestador 6808100707	
	<b>FORMATO INFORME DE CONTROL INTERNO</b>					
<b>CÓDIGO</b>	<b>EV-CI-FO-002</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>2.0</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>15/10/2024</b>	


## PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNO

**GESTIÓN ADMINISTRATIVA (SUBPROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL):** Se formuló Plan de Mejoramiento producto de la Auditoria Interna realizada al Proceso Gestión Administrativa, subproceso Gestión Documental, durante el primer cuatrimestre de la vigencia 2025, ejercicio que presentó la siguiente evaluación:

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2025	Gestión Administrativa (Subproceso Gestión Documental)	3	3	3	0	0	0	100%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que el Plan de Mejoramiento en relación al proceso Gestión Administrativa (Subproceso: Gestión Documental), cuenta con 3 hallazgos, en igual número de acciones formuladas, las cuales se encuentran cumplidas en un 100% logrando con lo anterior un cumplimiento del 100% de las acciones correctivas programadas y definidas.



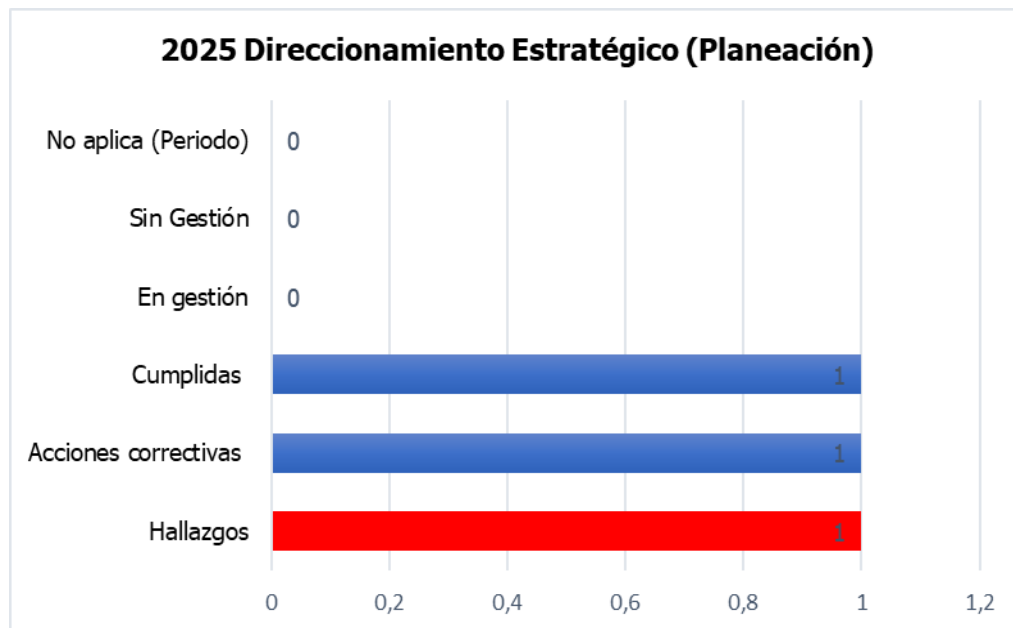
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>EVALUACIÓN / CONTROL INTERNO</b>				<b>SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD</b>  NIT. 829.001.846-6 Código prestador 6808100707
	<b>FORMATO INFORME DE CONTROL INTERNO</b>				
<b>CÓDIGO</b>	<b>EV-CI-FO-002</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>2.0</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>15/10/2024</b>


## PLANES DE MEJORAMIENTO INTERNO

**DIRECCIONAMIENTO ESTRATÉGICO (SUBPROCESO PLANEACIÓN):** Se formuló Plan de Mejoramiento producto de la Auditoria Interna realizada al Proceso Direccionamiento Estratégico, subproceso Planeación, durante el primer semestre de la vigencia 2025, ejercicio que presentó la siguiente evaluación:

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2025	Direccionamiento Estratégico (Subproceso Planeación)	1	1	1	0	0	0	100%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que el Plan de Mejoramiento en relación al proceso Direccionamiento Estratégico (Subproceso: Planeación), cuenta con 1 hallazgo, en igual número de acciones formuladas, la cual se encuentra cumplida en un 100% logrando con lo anterior un cumplimiento del 100% de las acciones correctivas programadas y definidas.



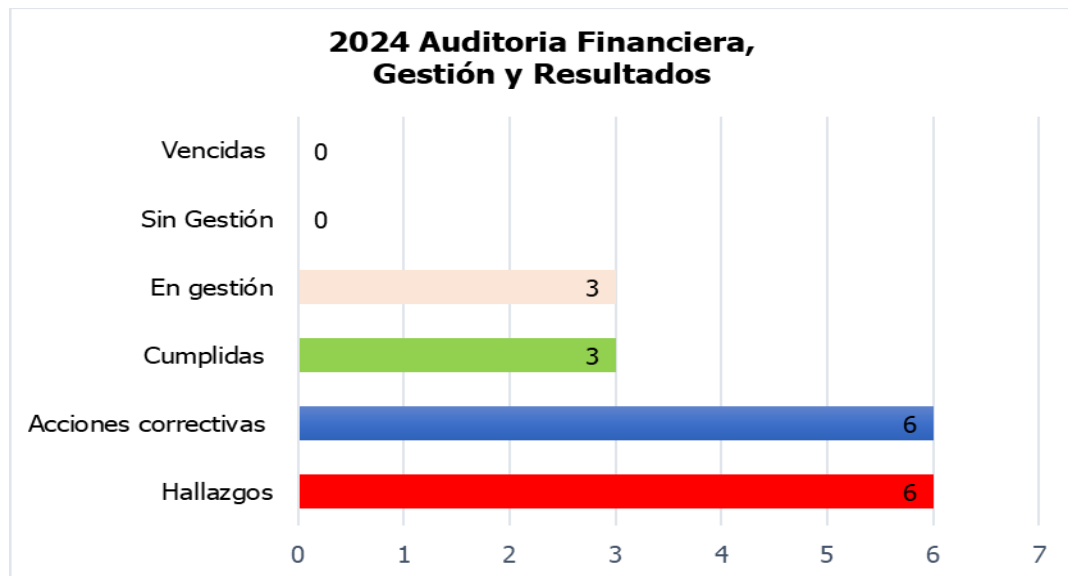
	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>EVALUACIÓN / CONTROL INTERNO</b>				<b>SERVICIOS DE SALUD DE BAJACOMPLEJIDAD</b>  NIT. 829.001.846-6 Código prestador 6808100707	
	<b>FORMATO INFORME DE CONTROL INTERNO</b>					
<b>CÓDIGO</b>	<b>EV-CI-FO-002</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>2.0</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>15/10/2024</b>	

## PLANES DE MEJORAMIENTO EXTERNO

**CONTRALORIA MUNICIPAL DE BARRANCABERMEJA:** Para los meses de enero a mayo de la vigencia 2025, se desarrolló por parte de la Contraloría Municipal, Auditoría Financiera, Gestión y Resultados a la Empresa Social del Estado de Barrancabermeja - ESEB. - Vigencia 2024, evidenciando el siguiente resultado:

Vigencia	Proceso	Hallazgos	Acciones correctivas	Cumplidas	En gestión	Sin Gestión	Vencidas	Porcentaje de Avance al cumplimiento del Plan de Mejoramiento
2024	Auditoría Financiera, Gestión y Resultados	6	6	6	0	0	0	100%

Revisado lo anterior, se puede evidenciar que para el proceso Auditoría Financiera, Gestión y Resultados, realizada por parte de la Contraloría Municipal de Barrancabermeja, a la Empresa Social del Estado de Barrancabermeja - ESEB. - VIGENCIA 2024, cuenta con un plan de mejoramiento formulado en el mes de junio de 2024, con un total de 6 hallazgos administrativos, en igual número de acciones formuladas, las cuales se encuentran cumplidas en un 100% logrando con lo anterior un cumplimiento del 100% de las acciones correctivas programadas y definidas.



	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>EVALUACIÓN / CONTROL INTERNO</b>				<b>SERVICIOS DE SALUD DE BAJA COMPLEJIDAD</b>
	<b>FORMATO INFORME DE CONTROL INTERNO</b>				<i>NIT. 829.001.846-6</i> <i>Código prestador 6808100707</i>
<b>CÓDIGO</b>	<b>EV-CI-FO-002</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>2.0</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>15/10/2024</b>

**RESUMEN EVALUACIÓN PLANES MEJORAMIENTO  
CUARTO TIMESTRE (IV) 2025.**

<b>Plan Mejoramiento</b>	<b>Tipo Auditoría</b>	<b>Cumplimiento</b>	<b>Estado</b>
Gestión Administrativa (Gestión Documental)	Interna	<b>100%</b>	CUMPLIDA
Direccionamiento Estratégico (Planeación)	Interna	<b>100%</b>	CUMPLIDA
Auditoría Financiera, Gestión y Resultados 2024	Externa Contraloría Municipal de Barrancabermeja	<b>100%</b>	CUMPLIDA

En lo relacionado al Plan de Mejoramiento suscrito con la Contraloría Municipal de Barrancabermeja, producto de la Auditoría Financiera, Gestión y Resultados de la vigencia 2024, aplicada a la E.S.E.B. el Jefe de la Oficina Asesora de Control Interno informa que las acciones se cumplieron según las fechas programadas en el mismo, quedando pendiente la Evaluación de la Efectividad de estas, las cuales serán realizadas por parte del Ente de Control en la vigencia 2026, al momento de realizar la respectiva Auditoría.

	<b>EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO BARRANCABERMEJA</b> <b>EVALUACIÓN / CONTROL INTERNO</b>				<b>SERVICIOS DE SALUD DE BAJACOMPLEJIDAD</b>
	<b>FORMATO INFORME DE CONTROL INTERNO</b>				<i>NIT. 829.001.846-6</i> <i>Código prestador 6808100707</i>
<b>CÓDIGO</b>	<b>EV-CI-FO-002</b>	<b>VERSIÓN</b>	<b>2.0</b>	<b>FECHA DE APROBACIÓN</b>	<b>15/10/2024</b>

### CONCLUSIONES

- Cumplimiento en un **100%** de avance del plan de mejoramiento interno de las acciones correctivas programadas al proceso Gestión Administrativa (Gestión Documental).
- Cumplimiento en un **100%** de avance del plan de mejoramiento interno de las acciones correctivas programadas al proceso Direccionamiento Estratégico (Planeación).
- Cumplimiento en un **100%** del avance del plan de mejoramiento de las acciones correctivas programadas a la Auditoría Financiera, Gestión y Resultados vigencia 2024, realizada por la Contraloría Municipal de Barrancabermeja.

Así mismo, cabe indicar que, de los 3 planes de mejoramiento con los que cuenta en la actualidad la E.S.E. Barrancabermeja, 3 de ellos se encuentran cerrados con un cumplimiento del 100% en las acciones definidas y fechas programadas, dando aplicabilidad y cumplimiento a la cultura de Autocontrol y Autoevaluación en pro del Mejoramiento Continuo Institucional y del Sistema de Control Interno.

### RECOMENDACIONES

- ✓ Continuar con la implementación de la cultura de autocontrol y autoevaluación en pro del Mejoramiento Continuo y Sistema de Control Interno Institucional.

Cordialmente,

**WILSON OSWALDO PRECIADO GONZALEZ**  
 Jefe Oficina Asesora Control Interno  
 E.S.E. Barrancabermeja