
	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
	Página 1 de 4	

GOBERNACIÓN DEL QUINDÍO					
OFICINA DE CONTROL INTERNO DE GESTION					
ACTA NÚMERO:044					
FECHA:	10/marzo/2021	HORA DE INICIO:	9:00 am	HORA DE FINALIZACIÓN:	12:00 pm
LUGAR:	SECRETARIA DE SALUD				
ANEXA LISTADO DE ASISTENCIA	SI	NO X			
OBJETIVO DE LA REUNIÓN: Se realiza seguimiento y verificación al Plan Anticorrupción y de atención al Ciudadano - Mapa de Riesgos de corrupción del tercer cuatrimestre de la Secretaria de Salud del Departamento del Quindío, con corte a 31 de diciembre de la vigencia 2020, en cumplimiento al cronograma y actividades establecido del periodo.					

ASISTENTES A LA REUNIÓN			
N°	NOMBRE	CARGO	DEPENDENCIA QUE REPRESENTA
1	José Duván Lizarazo Cubillos	Jefe de la Oficina de Control Interno de Gestión	Oficina de Control Interno de Gestión
2	Angela María Bernal Correa	Profesional Contratista-OCIG	Oficina de Control Interno de Gestión

AGENDA DEL DÍA		
ITEM	TEMA	RESPONSABLE DEL TEMA
1	Se realizo en la oficina de Control Interno de Gestión Seguimiento al Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano - Mapa de Riesgo de Corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2020 con corte a 31 de diciembre de 2020 de la Secretaria de Salud, con el fin de dar cumplimiento a lo ejecutado, establecido en las metas y actividades propuestas en el cronograma.	Auditor Líder: José Duván Lizarazo Cubillos – Jefe de la Oficina de Control Interno de Gestión Equipo Auditor: Angela María Bernal Correa – Profesional Contratista

DESARROLLO TEMATICO
<p>La Secretaria de Salud del Departamento del Quindío, dando respuesta a la Circular No. S.A. 60.07.01-00057 enero 25 de 2021 emitido por la oficina asesora de Control Interno de Gestión, procede a entregar a través oficio S.S.G.E.A. 133.145.01-00487 del día 04 de febrero de 2021, evidencias del Mapa de Riesgos de Corrupción y el seguimiento a los Indicadores de Gestión correspondientes al tercer cuatrimestre de la vigencia 2020, con corte al 31 de diciembre 2020, para evaluar el cumplimiento en cada uno de los requerimientos para la buena gestión y mejora del proceso. Es a través de este seguimiento, donde el equipo Auditor, confronta los resultados con las evidencias suministradas y a su vez mide el grado de avance para lograr eficiencia y/o eficacia de los indicadores, con el fin de emitir juicios de valor para el proceso en la Gestión de la Planificación. Como evidencias adjunta CD con la información que soporta los informes.</p>

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 2 de 4

ANEXO 1. MAPA DE RIESGO DE CORRUPCION

El mapa de riesgos de Corrupción establece para la Secretaría de Salud las siguientes actividades con el propósito de eliminar la probabilidad de ocurrencia de los riesgos de corrupción previstos:

Análisis del Riesgo:

R1: USO INADECUADO DE LOS RECURSOS FINANCIEROS EN SUS DIFERENTES FUENTES DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.

Indicador 1:

N° de ejecuciones revisadas / N° de ejecuciones por revisar

Resultado:

2 ejecuciones revisadas / 2 de ejecuciones por revisar *100 =100 %

Actividades:

Desde la dirección de GEAS se realizará un proceso interno de verificación a la ejecución de los recursos en el aplicativo PCT, con el propósito de realizar un seguimiento oportuno a los recursos financieros de la Secretaria de Salud. Como evidencia se efectuará la revisión semestral de la ejecución presupuestal, la cual se presentará desde la dirección de GEAS por medio de un informe.

Evidencias

La Secretaria de Salud del Departamento aporta como evidencias para este indicador

- . Excel de certificados de disponibilidad presupuestal de septiembre, octubre, noviembre y diciembre de la vigencia 2020
- . Ejecución presupuestal de ingresos correspondiente al tercer cuatrimestre 2020.
- . Ejecución presupuestal de proyectos mes a mes del mismo periodo.

Análisis del Riesgo:

De acuerdo a las evidencias aportadas por la Secretaría de Salud se permite realizar el seguimiento oportuno de los recursos financieros y la verificación de la ejecución por componente y fuente de financiación. Con un cumplimiento del 100%.


R2. PÉRDIDA DE RECURSOS POR SUSTRACCIÓN MALINTENCIONADA POR PARTE DE FUNCIONARIO PÚBLICO DE INSUMOS PROPIEDA DEL LABORATORIO DEPARTAMENTAL DE SALUD PÚBLICA O MEDICAMENTOS DE ALMACÉN EN BENEFICIO PARTICULAR.

Indicador 1:

N° de inventarios programados / N° Inventarios relacionados

Resultado:

2 inventarios programados / 2 Inventarios relacionados*100 =100%

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04
		Fecha: 07/12/2018
		Página 3 de 4

Actividad:

Se realizará por parte de cada referente del laboratorio y el almacén un inventario semestral que permita realizar el seguimiento. Se ajustará el procedimiento para estandarizar la actividad. Como evidencia se presentarán los soportes de los inventarios realizados.

Evidencias:

La Secretaría de Salud presenta como evidencia de este indicador del mapa de riesgos de corrupción correspondiente al tercer cuatrimestre de la vigencia 2020, dos inventarios realizados los días 01 de septiembre y 13 de octubre respectivamente de la vigencia misma vigencia.

Análisis del Resultado:

El equipo auditor de la Oficina de Control Interno de Gestión se remitió a realizar la verificación y seguimiento a la información presentada por la Secretaria de Salud Departamental, sobre el control para el presente riesgo, los inventarios realizados en el tercer cuatrimestre en el laboratorio y el almacén del Departamento, igualmente toma como evidencia los dos inventarios efectuados durante el tercer (3) cuatrimestre, dando como resultado un total de 2 inventarios en este periodo con corte a 31 de diciembre de la vigencia 2020. Por lo anterior, el avance resultante de la verificación de las evidencias aportadas se puede establecer un cumplimiento del riesgo 2 del 100%. En el tercer cuatrimestre de 2020.


CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN

Por lo anterior, la Oficina de Control Interno de Gestión de la Gobernación del Quindío concluye que el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano-Mapa de Riesgos por Corrupción Tercer (3) Cuatrimestre vigencia 2020, con corte a 31 de diciembre de 2020 de la Secretaria de Salud Departamental, presenta un óptimo y eficiente cumplimiento para el presente seguimiento cuenta con un avance positivo a los indicadores propuestos.

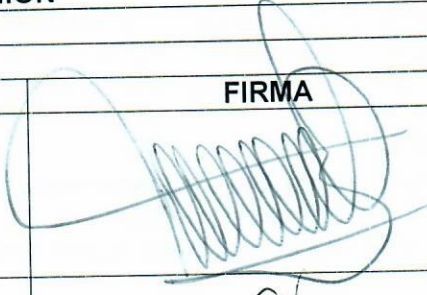
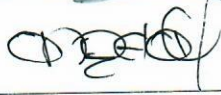
Teniendo en cuenta las evidencias aportadas, se verifica el avance de las actividades para la mitigación de los riesgos 1 y 2, efectivamente las acciones se han cumplido tal como quedó dispuesto en el respectivo Plan.

N°	EVIDENCIAS Y ANEXOS
	Oficio Secretaria de Salud S.S.G.E.A. 133.145.01.00487 un folio (1)
	Un (1) CD con las evidencias suministradas

TAREAS Y COMPROMISOS	FECHA DE EJECUCIÓN	RESPONSABLE	OBSERVACIONES
Se recomienda que, para el próximo seguimiento, se apoyen en las acciones relacionadas en el control de riesgos e inventarios emitidas por la Secretaria de Salud Departamental en su Mapa de Riesgo de Corrupción	Vigencia 2021	Secretaria de Salud	

	FORMATO	Código: F-CIG-03
	Acta de reunión	Versión: 04 Fecha: 07/12/2018
		Página 4 de 4

FECHA Y LUGAR PRÓXIMA REUNIÓN

NOMBRE RESPONSABLE REUNIÓN	CARGO	FIRMA
José Duván Lizarazo Cubillos	Jefe de la Oficina de Control Interno de Gestión.	
Angela María Bernal Correa	Profesional Universitario Contratista - Oficina de Control Interno de Gestión	

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
José Duván Lizarazo Cubillos	José Duván Lizarazo Cubillos	José Duván Lizarazo Cubillos
Cargo: Jefe de Oficina OCIG	Cargo: Jefe de Oficina OCIG	Cargo: Jefe de Oficina OCIG