PLAN DE MEJORAMIENTO-VIGENCIA 2016-2017 SAN JOSE DE BECERRIL E.S.E

	2 10505000				NIT No 824,	000,425-6					
HALLAZGO	0	ALCANCE	Acciones de mejoramiento (E)	RESPONSABLE de MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)			RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO POR LA	INDICADORDE	OBSERVACIONES (K)	
	Clase de Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)			Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(H2)	ENTIDAD(I)	CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K)
1	ADMINISTRATIVO	la ESE hospital de becerril, suministro los contratos seleccionados aleatoriamente en la muestra, en los cuales, se pueden evidenciar algunas debilidades contractuales, toda ver que los expedientes nos os la encuentran debidamente foliada ni identificados on la encuentran debidamente foliada ni identificados on terspectiva numeración; sal mismo toda la documentació que se genere en el proceso de contratación debe ser incluida en el expediente en el momento oportuno de cada una de las etapas (precontractual, contractual y postcontractual), y manejar un orden cronológico que poermita evidenciar el cumplimiento de los principios de responsabilidad y transparencia situación que se present incumplida.	AREA JURIDICA	con el fin de garantizar los princpios de responsabilidad y transparencia, la ESE ha iniciado los correctivos necesarios en tenas contractuales, los contratos de la vigencia en curso contaran con numeración y los documentos respectivos de cada etape contractual, con el fin de ejercer cumplimiento y se evidencie un mejoramiento en cada uno de los procesos		INMEDIATO	el area jurilidca con el apoyo de un personal administrativo realizaran la inspeccion de los contratos para realizar la resocciva foliatura, nueracion y establecer un orden en los mismos	MENSUAL	JURIDICA	NUMERO DE CONTRATOS PUBLICADO	
2	ADMINISTRATIVO Y DISCIPLINARIO	si nos atenemos a lo preceptuado en el manual interno de contratación de la ESE adoptado mediante el acuerdo No. 009 de diciembre 29 de 2014, dentro de las modalidades de contratación se tuvo la denominada contratación directa, artículo 37.1, la cual considera entro otras condiciones como la naturaleza, objeto y el factor cuanta. El artículo 37.1.3 MENDRO CUANTIA, deternos apendra 100 aparten 200 ap		es menester aclarar que los contratos de suministro de material de laboratorio 2017 por valor de \$47000.00 y el de suministro de material de laboratorio y dispositivos medicos 2017 por valor de \$40'00.000 cuentan con las dos cotizaciones y su constancia de escogencia del contratista que establece el manual de contratacion de la ESE para contrata; con referencia al contrato de suministro de medicamento 2016 por valor de soministro de medicamento 2016 por valor de 500'000.000 se aclara ante el organismo de control fiscal que ese contrato pertence a una gerencia distinta por lo que no tenemos conocimiento de los procesos adelantados.	AREA JURIDICA	INMEDIATO	el area jurídica se mantendra al tanto de los procedimientos establecidos en el manual de contratación que nos rige, así como tambien las sugerencias y objeciones que haga el organismo de control fiscal, todo en cumplimiento del art 209 de la constitución política.	MENSUAL	JURIIDCA	NUMERO DE CONTRATOS REPORTADO	
3	ADMINISTRATIVO	el Hospital local de becerril no ha adoptado las medidas necesarias para determinar la cantidad de personal requerido de aucerdo con la venta de servicios de salud realizados cuyo eje principal de la gestión es la realización de los estudios que determinen los requerimientos y necesidades de empleos para soporar los procesos misionales o la justificación técnica y financiera en el marco de los linemientos impartidos por el Departamento Administrativo de la Función Pública.	AREA ADMINISTRATIVA	La E.S.E en el proceso de resructuracion de pasivos estibiccio unas cargas laborales para la prestación de servicios que estan comtenplado en el PGIR con la supersalud, donde se establecio el personal a contratar	GERENCIA	INMEDIATO	analisis de las cargas laborales y capacidad instaladas	TRIMESTRAL	GERENTE	NUMERO DE ACTIVIDADES REALIZADAS	

HALLAZGO	ALCANCE			Acciones de mejoramiento (E)	RESPONSABLE de MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)			RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO POR LA ENTIDAD(I)	INDICADORDE CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K
	Clase de Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)			Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(H2)	ENTIDAD(I)		
4 🗸	ADMINISTRATIVO	conforme lo dispone la resolución No. 000377 de 2010, las entidades sujetas de control de la contraloría general del departamento del cesar, están obligadas a rendir cuenta sobre las actuaciones que se deriven de su gestión administrativa y fiscal; esta rendición se hace en dos periodos, una semestral, la cual se hace el 30 de julio, y la otra anual y consolidada de 26 de febrero del la modificación en la relación en lo relacionado con los formatos que componen la cuenta, sin embargo, referente al formato F-15 denominado procesos juciciales, existen inconsistentes entre lo informado y lo encontrado durante el trabajo de campo en los siguientes términos	JURIDICA	Conciliar la informacion reportado en e formato a la contraloria en los procesos jurídicos por parte del grupo jurídico de la institucion	HIDIDICOC	INMEDIATO	ACTUALIZAR Y CONCILAR LA INFORMACIÓN DEL FORMATO F- 15	6 MESES	JURIDICOS	NUMERO DE PROCESOS REPORTADOS	
5	ADMINISTRATIVO	El Hospital san José del municipio de becerril para la vigencia 2017. Adopto el plan de vacaciones, sin embargo no le dio cumplimiento acorde con la normatividad vigente Criterio: la omisión a este derecho legal que tiene todo servidor público, viola lo normado en el código sustantivos del trabajo.	GERENCIA	esto se presenta debido a la deficiencia presupuestal que cuenta la E.S.E para poder suflir esta necesidad	TALENTO HUMANO	4 MESES	gestiones de cobros a las diferentes eps para obtener recursos	1 año	GERENCIA	CUMPLIMIENTO CODIGO DE TRABAJO	
6	ADMINISTRATIVO	la ESE Hospital San José para la vigencia fiscal 2017, no elaboro el programa de bienestar social y salud ocupacional, en consecuencia no se realizaron actividades inherentes a dicho programa.	TALENTO HUMANO	Se creara el programa de bienestar social de la e.s.e san jose de becerril	TALENTO HUMANO	3 meses	IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA BIENESTAR SOCIAL	3 MESES	TALENTO HUMANO	OBTENER EL COMPROMISO ORGANIZACIONAL DE LA ENTIDAD	
1/	ADMINISTRATIVO	En el proceso auditor se constató la existencia de 11 cargos de carrera administrativa, en provisionalidad que no han sido convocados a concurso y que llevan varios periodos bajo esta modalidad. Concurso que se debe realizar para ingresar a la carrera administrativa y finalizar con la provisionalidad existente.	GERENCIA Y TALENTO HUMANO	Se realizara las respectivas gestiones ante la comision nacional del servicio civil	GERENCIA Y TALENTO HUMANO	6 meses	SE REALIZARA LA RESPECTIVA CONVOCATORIA DE LOS CARGOS PARA CARRERA ADMINISTRATIVA	1AÑO	GERENCIA Y TALENTO HUMANO	SOMETER RESPECTIVO CONCURSO DE MERITOS	
8	ADMINISTRATIVO	revisadas las hojas de vida de los funcionarios del hospital local de becerril, se evidencio que no cuenta con la hoja de vida actualizada SIGEP.	TALENTO HUMANO	se prosedera a implementar y inscribir a la plataforma SIGEP para la actualizacion de las respectivas hojas de vida	TALENTO HUMANO		SE ACTUALIZARAN LAS HOJAS DE VIDAS DE LOS FUNCIONARIOS EN EL SIGEP	6 MESES	TALENTO HUMANO	IMPLEMENTACION SIGEP	

3)

HALLAZGO		ALCANCE			RESPONSABLE de MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)	MECANISMOS DELSEGUIMIENTO INTERNO ADOPTADO POR LA ENTIDAD (F)		RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO POR LA ENTIDAD(I)	INDICADORDE CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K)
	Clase de Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)			Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(H2)	ENTING (1)		
9 /	ADMINISTRATIVO	el hospital local de becerril, en la organización de las historias laborales no aplica el criterio de la "secuencia propia de su producción". Así mismo, en las hojas de vida del personal de libre nombramiento y remoción no reposa la suscripción ni evaluación de los acuerdos de gestión para las vigencias auditadas.	TALENTO HUMANO	la ese no cuenta con personal en el plan de cargos de libre nombramiento y remosion , por lo tanto no se realiza la suscripcion ni evaluacion.							
10 /	ADMINISTRATIVO	la ley 1712 de 2014, crea la ley de transparencia y del derecho de acceso a la información pública nacional y dicta otras disposiciones, comminando a las entidades públicas poner a disposición de los titulares del derecho información pública, sin exigir iniguna cualificación o interés particular, organizada y provista de la forma que se entienda que tiene derecho a solicitar y a recibir dicha información.	GERENCIA	Se cuenta con una pagina web la cua necesita que se actualice a los requarimiento de políticas del buen gobierno que de acceso a la informacion, la cuales se realizara la actualizacion para dar asi con su finalidad	GERENCIA	INMEDIATO	ACTUALIZACION DE LA PAGINA WEB	6 MESES	GERENCIA TECNICO DE SISTEMAS	NUMERO DE INFROMACION A ACCEDER	
11 🏑	ADMINISTRATIVO	durante las cinco (5) últimas vigencias el hospital local del municipio de Becerril tiene una deuda con la empresa operadora de energía eléctrica por valor de \$348.967.398, discriminada de la siguiente manera	GERENCIA	pese a la existencia del rubro de servicios publicos con una denominacion numerica determinada y un saldo de apropiacion de dicho rubro, debido a los inconvenientes de indole financiero de la entidad, No contamos con el flujo de caja disponible para asumir la alta suma contraida por la ESE	GERENCIA Y PRESUPUESTO	6 MESES	Cuando se cuente con el flujo de caja disponible para acreencias contraldas, nos estaremos acercacndo a la entidad para suscribir un acuerdo de pago que nos permit aminimizar las facturas de energia de vigencias anteriores y por consiguiente cancelacion de las nuevas facturas de energia	6 mese			
12	ADMINISTRATIVO	en el proceso de auditoria no se evidencio que se haya realizado la actualización como generador de RESPEL para la vigencia 2016-2017, dado que el registro existente data del periodo 0/01/2014-31/12/2014 y a la fecha tampoco se cuenta con el registro de generador para los centros de salud	GERENCIA	se realizara el proceso de incrpcion en la plataforma del deam y la secretaria de salud departamental para recibir el usuario y contraseña	GERENCIA		Realizar el proceso de Incripcion ante la utoridad competente	3 MESES	GERENCIA	Gernerador de RESPEL	
13	ADMINISTRATIVO	las inversiones que realiza la empresa para el componente ambiental, y que se refieren a las actividades de implementación del PGIRH, no se identifican en el presupuesto de manera individual, es decir no cuentan con una apropiación definida como tal, sino que están immersas en los gastos generales de la ESE; la situación que se enuncia se vediencia al revisir y verificar los certificados de disponibilidad y registro prepuestal expedidos para amparar los gastos autorizados.	GERENCIA Y PRESUPUESTO	Las actividades que se realizan se incorporan en las actividades general del hospital en los rubros presupuestal, para la proxima vigencia fiscal se realizara un presupuesto de estas actividades para la incorporacion a un rubro presupuesto de la composicio del composicio de la composicio del composici	GERENCIA Y PRESUPUESTO	6 MESES	Creacion de un rubro presupuestal donde se incorporen todas las actividades	6 MESES	GERENCIA Y PRESUPUESTO	CREACION DE RUBRO PRESUPUESTAL	

HALLAZGO		ALCANCE	Acciones de mejoramiento (E)	RESPONSABLE de MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)	MECANISMOS DELSEGUIMIENTO INTERNO ADOPTADO POR LA ENTIDAD (F)		RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO POR LA	INDICADORDE CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K)	
	Clase de Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)		MICONAMILIATO (P)	Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(HZ)	ENTIDAD(I)	COMPLIMIENTO (I)	
14 🗸	ADMINISTRATIVO	el articulo 6 del decreto 2573 de 2014 establece el marco de referencia arquitectura empresarial (MRAE), como un instrumento para la gestión de Tecnologias de la información en la implementación de la estrategia de gobierno en Línea. Por otra parte el decreto 415 de 2016, por el cual se adiciona el devercho único reglamentario del sector de la función pública número 1083 de 2015, señalando los lineamientos que las entidades estatales deben tener en cuenta para el fortalecimiento institucional y ejecución de los planes, programas y proyectos de tecnologia y sistemas de información en la respectiva entidad.	SISTEMAS,GERENCIA	es necesario ejecutar un plan estrategico de sistemas de informacion que cuente con politicas y estrategias efectivas, realizar diariamente minmo dos copias de seguridad a las bases de datos de la entidad, instalar sistemas de restriccion a los equipo de computos, colgar en la pagina web la informacion suministrada por los departamentos de la ese, realizar hojas de vidas por cada equipo de computo del hospital y llevar vitacoras de mantenimientos preventivos como correctivos, informar a la gerencia de los equipos que no tienen licencias de ofimaticas, antivirus, sistemas operativos para su respectiva correcion	SISTEMA GERENCIA	INMEDIATO	IMPLEMENTAR EL PLAN ESTRATEGICO DE SISTEMAS DE ACUERDO AL DECRETO 415 DE 2016 ARTICULO 2.2.35.3 NUMERAL I, IMPLEMENTAR IOS LINEAMIENTOS EN MATERIA TECNOLOGICA DE ACUERDO AL DECRETO 415 DE 2016 ARTICULO 2.2.35.3 NUMERAL 3 J.REALIZACION DE HOJAS DE VIDA DE EQUIPO DE COMPUTO, FORMULAR UN PLAN DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y CORRECTIVO, REALIZACION DE COPIAS DE SEGURIDAD, Y PONER EN MARCHA LA PAGINA WEB DEL HOSPITAL, IMPLEMENTAR CONTROLES DE SEGURIDAD DEAA PREVENIR RIESGOS CONTRA LA INTEGRIDAD DE LA INTORMACION, AISLAR EL EQUIPO QUE PLINCIONA COMO SERVIDOR PARA QUE NO SEA UTILIZADO COMO TERMINAL DE USUARRO, INSTALAR SISTEMAS DE RESTRICCION QUE IMPIONA SEA	4 MESES	TECNICO DE SISTEMAS	conseguir las claves de acceso y aprender a manipular la pagina web de la ese, con gobierno en linea	
15 /	ADMINISTRATIVO	la entidad no aporto avances del plan de mejoramientos conforme lo dispone la resolución No. 000375 de 2010 mediante la cual la controloria general del departamento del cesar prescribe la formulación de los citados planes por parte de sus sujetos de control. Criterios: resolución No. 000375 de 2010	GERENCIA	propenderemos por la busqueda del mismo, para iniciar las acciones ahl condensadas	GERENCIA	3 MESES	se procede a realizar la busqueda del mismo para realizar las acciones ahí planteadas	3 MESES	GERENCIA	1.1	
16	ADMINISTRATIVO	el hospital local de Becerril ESE no cumple con la ejecución en los tiempos definidos de las cinco fases de ejecución MECI. Por otra parte, el control interno no aporto los cronogramas de auditoria de las vigencias 2016 y 2017, así como los informes y planes de mejoramiento derivados de dichos procesos.	GERENCIA	Por el poco personal que se cuenta y que no tiene el perfit es necesario que se contrate uno persona idones para la realizacion de las actividades de control interno pero no se cuenta con los recursos necesarios para sup	GERENCIA	INMEDIATO	Consecucion de recursos para contrat personal que coordine la implementacion del meci con sus respectivas auditorias	6 MESES	GERENCIA	Numero de auditorias realizadas	
17	ADMINISTRATIVO	la ESE hospital local de becerril, al no realizar los mantenimientos a los equipos para las vigencias 2016 y 2017 y lo que va corrido del 2018 de los servicios de la sala de parto, urgencias, y consulta externa, está poniendo en riesgo la vida del usuario.	GERENCIA	Realizacion de mantenimiento preventivo a las areas asistenciales con base a la capacidad economica de la institucion	GERENCIA	6 MESES	LA CONSECUCION DE RECURSOS PARA LA REALIZACION DE MANTENIMIENTOS A LAS RESPESTIVAS AREAS	6 MESES	GERENICIA	NUMERO DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTOS	

.

HALLAZG	Clase de	ALCANCE	Acciones de mejoramiento (E)	RESPONSABLE de MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)			RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO POR LA	INDICADORDE	OBSERVA CIONISS (
	Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)			Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(H2)	ENTIDAD(I)	CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K)
18	ADMINISTRATIVO	la junta directiva del hospital local de becerril presuntamente no realizo la evaluación de gestión de los gerentes que acturaon durante el periodo auditado ya que no se encontró evidencia que permitiera verificar la condición omitida.	JUNTA DIRECTIVA	Según la resolución 408 de 2018, la evaluación del informe anual sobre el cumplimiento del plan de gestión que debe presentar el Director o Gerente, a más tardar el 10 de abril de cada año, deberá nealizares sobre los resultados obtenidos entre el 10 de enero y el 31 de diciembre de la vigencia inmediatamente anterior. Si el Director o Gerente no se desempeñó en la totalidad de la vigencia a que refiere este articula, no se realizará evaluación del plan de gestión respecto de dicha vigencia. En la que para el 2016 no se realizará por la terminacion del perido de gerente en marzo, nombramiento de un gerente encargado hase gosto y la posesión el propiedad a finales de agosto de 2016	JUNTA DIRECTIVA GERENCIA	6 MESES	REALIZACION DE LA EVALUACION DEL PLAN DE GESTION	ANUAL	GERENCIA JUNTA DIRECTIVA	CALIFICACION EVALUACION PLAN DE GESTION	
19	ADMINISTRATIVO	según lo dispuesto en el artículo 1 del decreto No. 1769 de 1994, los hospitales públicos deben apropiar de su presupuesto el 5% destinados al mantenimiento hospitalario, por otra parte, el artículo 9 de mencionado decreto determina que "tratándose de hospitales públicos, los recursos destinados a las actividades de mantenimiento de la infraestructura y de la dotación hospitalaria serán presupuestados inicialmente para cada vigencia, con base en la apropiadón total de ingresos aprobados para la institución. Dichos recursos deberán ajustrare durante la vigencia de manera tal que al adicionarse los ingresos totales, simultáneamente de adicione los recursos destinados al mantenimiento	GERENCIA	Dentro de lo establecido de la Destinacion del 5% del presupuesto en el plan de mantenimiento los recursos que obtiene la institución son insuficientes por que se deben incorporar al rubro de sentencias y conciliaciones, por embargo que nos ejecutan y que no estan dentro de la programación de pago originando que no se incorporen este 5%	GERNCIA	3 MESES	realizar la apropiacion del 5 % al Plan de Mantenimientos en los rubros presupuestales	3 MESES	GERENCIA Y PRESUPUESTO	ESTIMACION DEL 5% PARA MANTENIMIENTO	
20	ADMINISTRATIVO	la ESE hospital local de becerril no ha creado los siguientes comités de obligatorios cumplimiento para las instituciones prestadoras de servicios de salud: programa de fármaco vigilancia, programas de tecno vigilancia, programa de reactivo vigilancia, además no realiza seguimiento a los compromisos.	GERENCIA	Realizacion Y Activacion de todos los comites establecidos	GERNCIA	INMEDIATO R	ealizacion y activacion de estosa comites	3 MESES	GERENCIA	ACTIVACION DE COMITES	
	ADMINISTRATIVO	a ESE hospital local de becerril, no da cumplimiento efectivo al procedimiento de medición de satisfacción al cliente, toda vez que no soporta la documentación entregada al equipo auditor los planes de mejoramiento laborados y si fueron producto del análisis de las nocuestas.	SIAU	Se realizara los analisis correspondientes a la encuestas de satisfaccion a los clientes	SIAU	INMEDIATO T	abulacion de los resultados de las encuestas de satisfaccion	3 MESES	GERENCIA	TASA DE SATISFACCION	

HALLAZGO		ALCANCE	Acciones de mejoramiento (E)	RESPONSABLE de	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)			RESPONSABLES DEL	INDICADORDE		
	Clase de Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)		MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(H2)	SEGUIMIENTO POR LA ENTIDAD(I)	INDICADORDE CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K)
22	ADMINISTRATIVO	en el análisis que se le hizo al grupo de propiedad plant y equipo se evidencio que los bienes se incorporan a la contabilidad de manera global, no se registran individualmente; por lo tanto, es imposible su identificación, además sa mismo hace la aplicación de la depreciación o amortización por el desgaste de bien manera global, y no a cada bien en particular, lo que confleva a que bienes que se encuentran totalmente depreciados se sigan apreciando. Así mismo la propiedad planta y equipo, no ha sido objeto de actualización en las últimas tres vigencias, que le permitiera determinar al esistencia real de los bienes, afectando en cuantía indeterminada a la razonabilidad di los saldos a 31 de diciembre 27. En este grupo aparece la cuenta de construcciones en curso con la cuantía de \$200,000, valor de vigencias anteriores y no ha sido reclasificada ni depurada anteriores y no ha sido reclasificada ni depurada	GERENCIA, CONTABILIDAD ALMACEN	es necesario realizar la exitencia fisica de los bienes que posee la entidad en sus instalaciones fisicas como en el area de almacen, con lo anterior se verificara a cada area funcional los bienes que posee, pero como no se idene documentacion alguna para determinar los valores, se evaluara atraves de un comite de inventarios para determinar que estrategia se lomara para la valorización, en la parte de las instalaciones físicas se solicitara ayuda al la oficina de planeación municipal para realizar el avaloto de esilos		INMEDIATO	REALIZACION DE TOMAS FÍSICAS	6 MESES	CONTADOR	NUMERO DE REUNIONES PARA SEGUIMIENTO DE VALORACION	
23	ADMINISTRATIVO	al analizar el balance de las vigencias 2016 y 2017, se observa que la cuenta de bienes y servicios pagados por anticipado presenta un valor de 524.693.000, esta cuantia viene de vigencias antienores, lo que se evidencia que no se hizo la respectiva amortización de los valores entregados en los respectivos periodos.	CONTADOR	Realizar un comité de sostenibilidad finaciera para determinar el procedimiento a seguir en la depuracion de esta saldo y su respectiva reclasificacion	CONTADOR	INMEDIATO	REALIZACION DEL COMITÉ DE SOSTENIBILIDAD FINANCIERA	2 MESES	CONTADOR	DEPURACION DEL SALDO	
	DMINISTRATIVO	al hacer un análisis de grupo de cuentas por pagar, en el balance de la vigencia 2017 se representa un valor de S. 26.01.399.465, v según resolución número 001 del 03 de enero del 2018, se aprueban las cuentas por pagar de la vigencia 2017 por una cuantia de 62.046.219.121, por lo tanto; se presenta una diferencia de 5177.180.347, la cual se representa una sobreestimación en el valor reportado en la vigencia 2017. Además se observa que se presenta en ellos balances de la vigencia suditadas en el grupo de cuentas por pagar, las cuentas de 2401, 2407, 2424, 2436 se clasifica una parte como pasivo corriente y ato acomo pasivos como pasivos corrientes y a que son deudas que tienen la entidad con terceros en el corto plazo. En la vigencia 2017 también se muestra la cuenta 2460 conciliaciones y sentencias, se representa un saldo de 5563.380,214, valor que se presenta en el grupo de cuentas por pagar, set valor se registra en esta cuenta in haberse proferido el fallo o soporte que obligue a las entidad cancelar estos valores, estos valores deben egistrarse como una provisión hasta tanto no se versente el fallo en contra que obligue a su cancelación.	PRESUPUESTO CONTADOR	dentro de contexto general que se realizo la constitucion de cuentas por pagar la entidad la realizo por valor los \$2.988.089.335 menos 583.850.214 que es de sentencias judiciales resultando el valor de 2.424.219.21, dentro del procesos de Contabilidad de clasificacion de Pasivos Corrientes y no corrientes este se realizara en la vigencia 2018	PRESUPUESTO Y CONTADOR	INMEDIATO C	RECLASIFICACION DE LA PARTE ORRIENTE Y MO COORRIENTE DE LOS PASIVOS	INMEDIATO }	PRESUPUESTO Y CONTABILIDAD	RECLASIFICACION	

HALLAZG	4	ALCANCE	Acciones de mejoramiento (E)	RESPONSABLE de MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)	MECANISMOS DELSEGUIMIENTO INTERNO ADOPTADO POR LA ENTIDAD (F)		RESPONSABLES DEL SEGUIMIENTO POR LA	INDICADORDE		
	Clase de Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)		t -	Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(H2)	ENTIDAD(I)	CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K)
25	ADMINISTRATIV	al hacer un análisis del grupo (25) beneficios a los empleados en el balance de la vigencia 2017 se observa que la entidad posee un pasivo elevado con sus empleados, o sea que esta se encuentra incumpliendo la obligaciones por retribuciones que les debe hacer a sus empleados, incumpliendo con los compromisos que se o van generando con estos. Además la entidad en el balance representa la cuenta (2511) beneficios a empleados a corto piazo unos piazos unos valores como pasivo no corriente, debiendo presentarse en el pasivo corriente ya que son deudas que posee el hospital con sus empleados en el corto piazo posee el hospital con sus empleados en el corto piazo	CONTABILIDAD Y GERENCIA	en lo conserniente al conponente de l porcion corriente y no corriente del grupo 25 se realizo la clasificacion a la corriente tanto en la clasificacion con el codigo corriable y en lo del alto valo del grupo de deudas de personal es u problema de varias vigencias que no ha sido posible su cancelación por el no pago oportuno de las EPS contrivutivas	CONTADOR Y GERENTE	INMEDIATO	Depuracion de la informacion en su reclasificacion y en la realizacion de políticas de cobros de venta de servicios para el pago de obligaciones	4AROS 3	GERENCIA	DISMINUCION DEL PASIVO	
26	Administrativo	Conforme a la disposición legal, los traslados registrados presupuestales deben estar procedidos de la respectiva certificación expedida por la oficina de presupuestos donde conste que las apropiaciones objeto del contracredito tienen saldo disponible al momento de ejecutar la operación presupuestal. Al verificar la condición anterior en las resoluciones respectiva no se encontro de acto reclamado. Adicional a lo anterior, los traslados registrados en la ejecución de gastos a diciembre 31 del 2016 no están en concordancia en lo respecta a la cantidad, ya que según las resoluciones Nos. 357 de octubre 6; 241de julio 5y 123 de abril 4, la cantidad era de Sécl. 995.000, en tanto que la suma anotada en la ejecución de gastos a diciembre 31 de 2016 fue de \$464.995.000	PRESUPUESTO	Se expidera la respectiva certificacion por parte de la oficina de presupuesto donde contenga el saldo disponible al momento de ejecutar la operación presupuestal, en cuantos a los trastados se verificara las formulas de sumatoria para garantizar sumas iguales en las resoluciones efectuadas	PRESUPUESTO Y GERENCIA	INMEDIATO	Expedicion de la certificacion por el responsable de presupuesto	4 MESES	GERENCIA	CUMPLIMIENTO NORMA PRESUESTAL	
		conforme a lo preceptuado en el artículo 19, decreto 115 de 1996, "la responsabilidad de la desagregación del presupuesto de ingresos y gastos conforme a la cuantía aprobada por el CONFIS municipal o quien este delegue, será de los gerentes, presidentes o directores, quienes presentaran un informe de la desagregación a la junta o consejo directivo, para sus observaciones, modificaciones y refrendación mediante resolución o acuerdo, antes del 1 de febrero de cada año. En la distribución se dará prioridad a los sueldos de personal, prestaciones sociales, servicios públicos, seguros, mantenimiento, sentencias, pensiones y transferencia asociados a la nómina. La ejecución del presupuesto podrá iniciarse con la decagregación efectuada por los gerentes, presidentes o directores de la empresa."	PRESUPUESTO Y GERENCIA	La entidad realiza la desagregacion del presupuesto al momento de su presentacion sin embargo no se le presentacion sin embargo no se le presento al CONFIS municipal, para la vigencia de aprobacion del nuevo presupuesto es necesario la presentacion al confis municipal para que realice las observaciones que se den	PRESUPUESTO Y GERENCIA	INMEDIATO PI	PRESENTACION DEL RESUPUESTO AL CONFIS PARA LA VIGENCIA 2018	6 MESES	PRESUPUESTO	CUMPLIMIENTO NORMA PRESUESTAL	

Re11/18 16:53

ALLAZGO	ALCANCE			Acciones de mejoramiento (E)	RESPONSABLE de MEJORAMIENTO (F)	Tiempo programado para el cumplimiento delas acciones mejoramiento (G)	MECANISMOS DELSEGUIMIENTO INTERNO ADOPTADO POR LA ENTIDAD (F)		RESPONSABLES DEL	INDICADORDE	
	Clase de Observacion	Descripción observación formulada por CGR (c)	Área ciclos procesos involucrados (D)		modulate (F)	Tiempo programado	ACTIVIDAD (H1)	TIEMPO(H2)	SEGUIMIENTO POR LA ENTIDAD(I)	CUMPLIMIENTO (J)	OBSERVACIONES (K
28	ADMINISTRATIVO	los rubros que hacen parte del presupuesto de la gresos de la ESÉ deben estar plenamente identificados con el respectivo cólogo presupuestal que para el efecto ha recomendado el ministerio del ramo; la condición anotada no five tenida en cuenta por la administraciones que actuaron durante los años 2016 y 2017, tal como se pudo verificar en las respectivas ejecuciones presupuestales del periodo auditado Criterios: decretos 111 y 115 de 1996; resolución No. 036 de 1998	PRESUPUESTO	Al momento de la realizacion del presupuesto se presente con codificacion presupuesta pero como la informacion se realiza en excel no se le coloco el codigo se le insentara la fila de codificacion presupuestal	PRESUPUESTO	INMEDIATO	Incorporacion del Codgo del rubro presupuestal	inmediato	PRESUPUESTO	CUMPLIMIENTO NORMA PRESUESTAL	
29	ADMINISTRATIVO	el hospital no cuenta con una herramienta (software) confiable para el manejo de sistemas presupuestal que garantice la mayor seguridad en los registros que se derivan del diario ocurir de operaciones en la entidad. Este procedimiento se realiza a través de una hoja de cálculo de Excel. La situación narrada debe comprometer a la administración para gestionar los recursos que le permitan acceder a algún instrumento tecnológico apropiado que no genere dudas al respecto.	GENERALIA I PRESUPUESTO	Se realizara las gestiones para obtener un sofware Financiero y presupuestal y asi brindar la aglidad de la informacion	PRESUPUESTO Y GERENCIA	2 AÑOS	SISTEMATIZAR EL AREA DE PRESUPUESTO	2 AÑOS	PRESUPUESTO	CUMPLIMIENTO NORMA PRESUESTAL	

e) !

0.0