

	FORMATO DE ACTA		Fecha: 02/03/2026	
			Código: ME-GPL-F-033	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN		Versión: 04	
			Página: 1 de 5	

Nº DE ACTA	FECHA	HORA DE INICIO	HORA FINAL
015 - 2026	02 de junio de 2026	2:00 pm	3:30 pm
LUGAR: OFICINA DE GERENCIA			

TIPO DE ACTIVIDAD:	SOCIALIZACIÓN:	x	CAPACITACIÓN:		OTRO
	VISITA AUDITORIA:		COMITÉ /EQUIPO:		
OBJETIVO:	Socializar ante la Gerencia de la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Padua los resultados de la Auditoría de Control Interno realizada al área de Almacén, presentar y sustentar el Plan de Mejoramiento formulado por el área, efectuar seguimiento a las acciones propuestas y fortalecer los mecanismos de control orientados a la mitigación de riesgos y mejora continua del proceso.				
RESPONSABLE:	Carlos Andrés Puyo; Asesor de Control Interno				
AGENDA:	1. Apertura de la reunión por parte de la Gerencia 2. Socialización de resultados de la Auditoría de Control Interno, presentación de observaciones, riesgos y recomendaciones. 3. Sustentación del Plan de Mejoramiento y avances del área. 4. Intervención de los participantes. 5. Compromisos				

PARTICIPANTES	
Dr. José Antonio Muñoz Paz	Gerente
Carlos Andrés Puyo	Asesor de Control Interno
Hernán Rodrigo Castro Cano	Almacenista
Norma Constanza Campos Herrera	Apoyo Administrativo – Activos fijos
Miguel Rodríguez	Asesor Jurídico
Anyela Candela Charria	Contador
Dayan Sofía Ramírez Torres	Abogada
Diana Patricia González	Apoyo Administrativo
Lida Vieda	Apoyo Administrativo - Almacén

 E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA Salud Integral, Impacto Real	FORMATO DE ACTA	Fecha: 02/03/2026	 modelo integrado de planeación y gestión
		Código: ME-GPL-F-033	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN	Versión: 04	
		Página: 2 de 5	

AUSENTES	

DESARROLLO DEL INFORME

En la oficina de Gerencia de la E.S.E. Hospital Departamental San Antonio de Padua, siendo las 2:00 p.m. del día 02 de junio de 2026, se dio inicio a la reunión de socialización de los resultados de la Auditoría de Control Interno realizada al área de Almacén, así como a la presentación y sustentación del Plan de Mejoramiento formulado por la dependencia. La reunión contó con la participación de los asistentes relacionados en el listado de asistencia anexo y se desarrolló hasta las 3:30 p.m.

La apertura estuvo a cargo del señor **Gerente, Dr. José Antonio Muñoz Paz**, quien resaltó la importancia de los ejercicios de auditoría adelantados por la Oficina de Control Interno como una herramienta fundamental para la identificación temprana de riesgos, el fortalecimiento de los controles institucionales y la mejora continua de los procesos. Así mismo, manifestó su respaldo permanente a este tipo de actividades, destacando que, en articulación con la Oficina de Control Interno, se ha dispuesto institucionalmente la jornada denominada **“Martes de Control Interno”**, destinada a promover espacios de análisis, seguimiento y toma de decisiones frente a los resultados de auditorías y demás actividades de aseguramiento.

De igual manera, el señor Gerente reconoció la disposición y colaboración brindada por el equipo del área de Almacén durante el desarrollo del proceso auditor, resaltando la importancia de mantener una actitud abierta frente a las oportunidades de mejora identificadas y orientando a que los resultados obtenidos sean asumidos como herramientas para el fortalecimiento de la gestión institucional.

Posteriormente, el **Dr. Carlos Andrés Puyo, Asesor de Control Interno**, agradeció la confianza depositada por la Gerencia en los procesos de auditoría y destacó la relevancia de que los informes emitidos por la Oficina de Control Interno sean utilizados como insumo para la toma de decisiones gerenciales y el fortalecimiento de los procesos institucionales. Señaló que el propósito de las auditorías no es únicamente identificar observaciones, sino contribuir al mejoramiento continuo mediante la formulación de acciones preventivas y correctivas que permitan minimizar riesgos y fortalecer el Sistema de Control Interno.

Acto seguido, se realizó la presentación detallada de los resultados de la Auditoría de Control Interno al área de Almacén, socializando el alcance del ejercicio, la metodología aplicada, los aspectos evaluados y las observaciones identificadas. Dentro de los principales resultados se expusieron las debilidades relacionadas con la actualización documental del proceso de almacén,

— Salud Integral, Impacto Real —

 E.S.E HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA <i>Salud Integral. Impacto Real</i>	FORMATO DE ACTA		Fecha: 02/03/2026	 modelo integrado de planeación y gestión
			Código: ME-GPL-F-033	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO		Versión: 04	
	HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA		Página: 3 de 5	
	PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN			

evidenciando la necesidad de armonizar el procedimiento y demás documentos asociados con la plataforma estratégica institucional vigente, fortaleciendo especialmente los componentes relacionados con riesgos, controles y trazabilidad del proceso.

Así mismo, se socializó la observación relacionada con la existencia de medicamentos e insumos vencidos que permanecían registrados dentro del inventario institucional sin haber culminado oportunamente el proceso de baja, situación que fue analizada desde sus implicaciones financieras, sanitarias y de control interno. Durante la presentación se resaltó la importancia de fortalecer la articulación entre las áreas involucradas en la gestión de inventarios, el control de vencimientos y los procesos de disposición final de bienes, con el propósito de garantizar la razonabilidad de la información y la adecuada administración de los recursos institucionales.

Seguidamente, el responsable del área de Almacén presentó el Plan de Mejoramiento formulado en respuesta a las observaciones de auditoría, exponiendo las acciones implementadas, los avances alcanzados y las evidencias documentales que soportan su ejecución. Frente a la observación relacionada con la actualización documental, se informó sobre las gestiones adelantadas para la construcción del borrador del Manual y Procedimiento de Almacén, las articulaciones realizadas con las áreas de Planeación y Financiera, así como las solicitudes de acompañamiento técnico para garantizar la alineación de los documentos con la metodología institucional vigente.

Respecto a la observación relacionada con los bienes vencidos, se informó sobre las actuaciones adelantadas ante el Comité de Bajas, la inclusión del tema dentro de las sesiones desarrolladas y las acciones orientadas a la definición de mecanismos institucionales que permitan gestionar oportunamente la baja de medicamentos e insumos hospitalarios que hayan perdido su vida útil, fortaleciendo los controles sobre inventarios y minimizando riesgos asociados a la acumulación de bienes no utilizables.

Durante el desarrollo de la reunión se efectuó seguimiento al avance de las acciones propuestas dentro del Plan de Mejoramiento, analizando su nivel de ejecución, pertinencia y contribución a la mitigación de los riesgos identificados. Desde la Oficina de Control Interno se destacó la importancia de mantener evidencia suficiente y verificable de cada una de las actividades ejecutadas, así como de garantizar el cumplimiento de los cronogramas establecidos para lograr el cierre efectivo de las observaciones.

Finalmente, los participantes coincidieron en la necesidad de continuar fortaleciendo los mecanismos de control asociados a la gestión documental, administración de inventarios, control de vencimientos y articulación interdependencias, ratificando el compromiso institucional de avanzar en la implementación de las acciones de mejora formuladas y en el fortalecimiento permanente del Sistema de Control Interno.

Siendo las 3:30 p.m., y una vez agotados los temas previstos en la agenda, se dio por

— *Salud Integral, Impacto Real* —

	FORMATO DE ACTA	Fecha: 02/03/2026	
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN	Código: ME-GPL-F-033	
		Versión: 04	
		Página: 4 de 5	

finalizada la reunión.

REVISION DE COMPROMISOS			
COMPROMISOS POR EJECUTAR	RESPONSABLE	FECHA CUMPLIMIENTO	ESTADO EJECUCIÓN
El área de Almacén continuará ejecutando las acciones definidas en el Plan de Mejoramiento formulado como resultado de la Auditoría de Control Interno.	Hernán Rodrigo Castro Cano	31 de julio de 2026	En ejecución
La Oficina de Control Interno realizará seguimiento periódico al cumplimiento de las acciones formuladas dentro del Plan de Mejoramiento.	Carlos Andrés puyo	31 agosto de 2026	En ejecución

PROPOSICIONES Y VARIOS:

FECHA Y HORA PROXIMA REUNIÓN:

LUGAR:

REDACTÓ: Carlos Andrés Puyo; Asesor de Control Interno

Firma:

ANEXOS:

Anexo 1. Listado de Asistencia

— Salud Integral, Impacto Real —

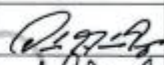
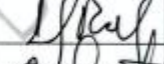
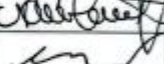
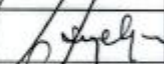
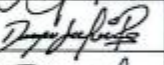
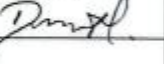
"Documento no valido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"

 E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA Salud Integral, Impacto Real	FORMATO DE ACTA	Fecha: 02/03/2026	 modelo integrado de planeación y gestión
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO: GESTIÓN DE PLANEACIÓN	Código: ME-GPL-F-033	
		Versión: 04	
		Página: 5 de 5	

 E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA Salud Integral, Impacto Real	FORMATO LISTADO DE ASISTENCIA		Fecha: 05/11/2024
	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE PADUA LA PLATA HUILA PROCESO GESTIÓN DE PLANEACIÓN Y DIRECCIONAMIENTO ESTRATEGICO O DESARROLLO INSTITUCIONAL		Código: MDE-GPDI-GD-F-002
			Versión: 04
			Página: 1 de 1

FECHA: 02 Junio 2026. **HORA:** 2:00 PM.

ACTIVIDAD: Reunión Socialización con Gerencia Observaciones Auditoría SC2 - Abacía

Nº	NOMBRE COMPLETO	No. IDENTIFICACIÓN	CARGO/ ACTIVIDAD	TIPO DE VINCULACIÓN	FIRMA
1	Carlos Andres Pura	12.280.492.	Asesor Coor. Zon.	OPS.	
2	Hernán R. Castro	12.293.952	Almacen	Planta	
3	Norma Contreras Campa	36382.635.	Asesora Administrativa	OPS.	
4	Diego Rodrygo de	12.202.070	Ahor	OPS	
5	Jose A. muller	12.441.124	Gerencia	planta	
6	Angela Candela	26382.227	Contador	OPS	
7	Deyan Jofre Ramirez Torres	2007489962	Abogado	OPS	
8	Dora P. Gonzalez	55128.809	Contador	OPS	
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					

— Salud Integral, Impacto Real —

"Documento no válido en medio impreso sin la identificación de Marca de Agua "Documento Controlado" Este documento contiene información de carácter confidencial y es propiedad del Hospital. Ninguna parte de su contenido puede ser usado, copiado, divulgado sin autorización escrita por parte del Hospital"