

 E.S.E. Centro de Salud de Usiacurí José María Fereh Farah Nuestro compromiso es tu salud	APERTURA DE AUDITORIA	CÓDIGO	APACI01
	PLANEACION INSTITUCIONAL	VERSIÓN	01
		FECHA	01/02/2024

1. Apertura de la auditoria

En el municipio de Usiacurí departamento del Atlántico, a los 13 días del mes de abril del año 2026, siendo las 9:00 AM, se hicieron presentes en las instalaciones de la Oficina de Gerencia de la E.S.E. Centro de Salud de Usiacurí, los funcionarios o contratistas en representación de la Oficina de Control Interno:

NOMBRE	CARGO	No DE IDENTIFICACION
RAFAEL SALAS BERDUGO	ASESOR CONTROL INTERNO	72.314.289

Se da inicio a la auditoría en el despacho del encargado del proceso de Planeación Institucional, Dra. LIGIA ARIZA ALTAMAR, dando lectura a la carta de compromiso de fecha ABRIL 6 del 2026, de la Oficina de Control Interno de la E.S.E. Centro de Salud de Usiacurí, y de acuerdo al plan de Auditoria de la Vigencia 2026, por el cual se ordena auditoría a:

PLANEACION INSTITUCIONAL. La cual tiene por objetivo Verificar el cumplimiento de Formulación y Seguimiento a la Planeación Estratégica llevado a cabo en la E.S.E Centro de Salud de Usiacurí "JOSE MARIA FERESH FARAH", a cargo de la Gerencia, y de ser necesario efectuar recomendaciones. Dado que el direccionamiento estratégico define la ruta organizacional que debe seguir una entidad para lograr sus metas estratégicas, los resultados esperados y en general sus objetivos institucionales, partiendo de la misma en la cual se crea un ambiente favorable al control.

Como referentes para atender la auditoría la Gerente asume como responsables de suministrar la información solicitada por el equipo visitador o auditor y acompañar la auditoría como se lista a continuación:

NOMBRE	CARGO	COMPONENTE
LIGIA ARIZA ALTAMAR	GERENTE	
LIBARDO SARMIENTO FONTALVO	ASESOR ADMINISTRATIVO	

Se verificará la información solicitada por el equipo auditor a la apertura de la auditoría, la cual se detalla a continuación:

ETAPAS DEL PROCESO
➤ Conocimiento Organizacional
➤ Identificación de los Grupos de Valor y sus Necesidades
➤ Diagnósticos de Capacidades y Entornos
➤ Calidad de la Planeación
➤ Liderazgo Estratégico
➤ Presupuesto
➤ Publicación de Planes

Respecto a los documentos solicitados al proceso auditado refiere que serán entregados a las en desarrollo del proceso de auditoria en medio magnético o físico, los cuales serán verificados por el coordinador de la auditoría con el fin de validar la entrega completa de la información requerida y con ello darla como recibida, así mismo verificar mediante inspección a la página web institucional.

Solicitudes adicionales

- Disponibilidad de un espacio de trabajo para el equipo auditor durante el tiempo de desarrollo de la auditoria

- Acceso a conexión a internet
- Definición de horario de trabajo
- Presencia de los funcionarios requeridos acorde al proceso de auditoría a realizar
- Las personas que se designen como referentes para atender la auditoria deben estar presentes para el cierre de la misma.

2. Desarrollo de la Auditoria

NOMBRE	SI	NO	FECHA
Conocimiento Organizacional	X		13/04/2026
Identificación de los Grupos de Valor y sus Necesidades	X		13/04/2026
Diagnósticos de Capacidades y Entornos	X		13/04/2026
Toma de Decisiones Basadas en Evidencias	X		14/04/2026
Formulación de Planes	X		14/04/2026
Liderazgo Estratégico	X		14/04/2026

3. Cierre de Auditoria.

Los hallazgos encontrados serán detallados en el informe de auditoría, el cual se remitirá a la entidad con el propósito de respetar y garantizar el debido proceso, si a ello hubiere lugar.

ANEXOS DEL ACTA

NO SE ANEXA INFORMACION ESTA FUE CORROBORADA EN PAGINA WEB

<https://hospitaldeusiacuri.com.co/>

No siendo otro el motivo de la presente acta, se aprueba y se firma por quienes en ella intervinieron, a las 9:00 A.M., a los trece días (13) días del mes de abril del año 2026.

Nuestro Compromiso es tu Salud

Por parte de la Gerencia:

Firma <u>[Signature]</u> Nombre <u>Ligia Ariza A. Herrer</u>	Firma <u>[Signature]</u> Nombre <u>Libardo Sarmiento</u>
--	--

Por parte de la Oficina de de Control Interno:

Firma <u>[Signature]</u> Nombre <u>Rafael Salas B.</u>	Firma _____ Nombre _____
--	--