

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA	NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD	ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD	VERSIÓN	01
	INFORME	FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
PÁG. 1 DE 11			

INFORME PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ETICA PUBLICA

1. OBJETIVO

Realizar seguimiento a las actividades contempladas en el Programa de Transparencia y Ética Pública con corte a 31 de agosto de 2026 en cumplimiento al Artículo 31 de la ley 2195 de 2022 y la circular externa No.100-004-2025 emitida por el Departamento Administrativo de la Función Pública.

2. ALCANCE

El presente informe corresponde a los resultados de avance del Programa de Transparencia y Ética Pública con fecha de corte a 31 de agosto de 2026.

3. RESPONSABLE

Jefe de Oficina de Control Interno

4. DESARROLLO

A continuación se describen las acciones de cumplimiento avance del Programa de Transparencia y Ética Pública con fecha de corte a 31 de agosto de 2026.

Componente 1 Administración de Riesgos

Actividades	Meta o producto	Proceso responsable	Descripción del seguimiento de la Oficina de Control Interno	Cumplimiento
Socializar la Política de Gestión del riesgo de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa	Socialización de la política de gestión del riesgo institucional al 100% de los colaboradores de la institución	Planeación Institucional	En jornada de capacitación Institucional del 2026 se socializo la política de gestión del riesgo	100
Evaluar la adherencia a la Política de Gestión del riesgo	Informe de evaluación de adherencia a la socialización de la política de gestión del Riesgo institucional	Planeación Institucional	Se evidencia informe de socialización y evaluación de adherencia a la Política de Gestión de Riesgo Integral de la E.S.E Hospital San Vicente de Paúl de Paipa de la vigencia 2026, Se aplicó evaluación a través de Formulario de Google forms,	100

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Un Hospital que construimos todos ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 2 DE 11	

			donde se obtuvo un resultado del 97.2% de adherencia al conocimiento de la Política de Gestión de Riesgo Integral.	
Revisar, actualizar y publicar la matriz de riesgos de corrupción	Mapa de riesgos de corrupción actualizado	Planeación Institucional Gestión de Riesgos	Para el cumplimiento de esta actividad se evidencia en la página web de la ESE el cargue del mapa de riesgos de corrupción actualizado para la vigencia 2026 https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2026/09/MAPA-DE-RIESGOS-DE-CORRUPCION-OPACIDAD-FRAUDE-Y-SOBORNO-E.S.E.-PAIPA.pdf	100
Realizar seguimiento al mapa de riesgos de corrupción y emitir informe.	informes de seguimiento	Oficina Control Interno	Informe de seguimiento al Programa de Transparencia y ética pública	100
Elaborar y socializar un documento sobre la implementación del Sistema de Administración de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva.	Socialización del documento	Planeación Institucional Gestión de Riesgos	Mediante Acuerdo No. 100-02-01-001 del 06 de febrero de 2026 La Junta Directiva de la E.S.E. efectuó el nombramiento del Oficial de Cumplimiento y establecer las condiciones básicas para el ejercicio de sus funciones. Se elaboró Manual del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo. SARLAFT se envía a gerencia para revisión y presentación a Junta Directiva pendiente aprobación y socialización	80
Realizar monitoreo a la materialización de riesgos	Monitoreos a la materialización de los riesgos.	Planeación Institucional Control Interno Todos los procesos	Se evidencia la matriz de riesgos por procesos. No se presenta la materialización de riesgos de corrupción en el periodo	80

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 3 DE 11	

Elaborar un procedimiento para realizar procesos de debida diligencia para el conocimiento de la contraparte	Documento	Gestión de la Información y comunicación SIAU	Se evidencia la inscripción de la ESE en la plataforma oficial Sistema Único de Información SUIT , con la inscripción en plataforma e diez (10) procedimientos para la prestación de servicios asistenciales	100
Socializar los canales dispuestos por la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa para efectuar denuncias de posibles hechos de corrupción	Socializaciones	Gestión de la Información y comunicación	En el trimestre no se materializo ninguna denuncia de posibles hechos de corrupción en la entidad	100
Validar disponibilidad y los mecanismos de protección al denunciante frente a los canales dispuesto para efectuar denuncias por presuntos casos de corrupción	Validaciones	Oficina Asesora Jurídica	La institución cuenta con los mecanismos para validar la efectividad de los mecanismos de protección al denunciante mediante la disponibilidad formularios de denuncia en los diferentes canales página web, correos institucionales y líneas telefónicas que permitan la verificación operativa, gestión de confidencialidad y control de riesgos de represalias, tiempos de respuesta y reducción de barreras de acceso	80
Gestionar las quejas de corrupción interpuestas por la parte interesadas	Informe con el 100% de quejas gestionadas frente a las quejas interpuestas	Oficina Asesora Jurídica	Informes semestrales desde la Oficina de Control Interno de Gestión, no se materializo, se interpuso queja alguna de corrupción	100

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 4 DE 11	

Componente 2. Redes y Articulación

Actividades	Meta o producto	Proceso responsable	Descripción del seguimiento de la Oficina de Control Interno	Cumplimiento
Realizar una valoración integral de las acciones estratégicas que conforman el Programa de Transparencia para identificar si es necesario la creación de redes o instancias internas que faciliten el desarrollo de una acción o grupo de acciones.	Informe de Diagnóstico de redes internas	Gestión de Planeación Institucional	La entidad cuenta con una estructura actual acorde a las necesidades de la demanda de servicios Actualmente se encuentran formalizados; 14 comités de autoevaluación; 15 asistenciales; 13 administrativos y un cronograma anual de auditorías; donde se adelantan acciones de seguimiento periódicas sobre el avance del componente programático	100
Informe de seguimiento al PTEP- emitido por la Oficina de Control Interno	Informe cuatrimestral de seguimiento al PTEP	Control Interno	Informes de seguimiento al Programa de Transparencia y ética Pública cuatrimestralmente	100
Elaborar informes sobre resultados de Buzones de sugerencias y encuestas de satisfacción	Informe mensual	SIAU	La líder de SIAU socializa en comité de Ética Hospitalaria de forma mensual los resultados de apertura de buzones y encuestas de satisfacción de usuarios	100
Definir, implementar y fortalecer las redes e instancias de coordinación interinstitucional	Informe	Información y Comunicación	Falta fortalecer los nexos interinstitucionales para Monitorear el cumplimiento de las tareas pactadas entre las entidades; se desarrollan consultas en la articulación de redes e intercambio de información e buenas prácticas institucionales a través de la consulta de las paginas institucionales	80
Realizar seguimiento a los compromisos adquiridos en la relación interinstitucional	Informe	Información y Comunicación	Se adelanta el seguimiento y evaluación de comités en cumplimiento de cronogramas, cargue de soportes, cumplimiento de compromisos y acciones de mejora, para publicar resultados en sistema Almera y página WEB de la entidad	100

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 5 DE 11	

Componente 3. Modelo Estado Abierto

Actividades	Meta o producto	Proceso responsable	Descripción del seguimiento de la Oficina de Control Interno	Cumplimiento
Preparar la evaluación del Índice de Transparencia Activa ITA mediante la verificación del menú transparencia y participa de acuerdo a la Resolución 1519 de 2020 - Anexo 2 y Anexo 4	Informe de verificación del menú Transparencia acorde a Res. 1519 de 2020	Planeación Institucional Gestión de la Información y Comunicaciones Todos los procesos	De acuerdo a lo informado por la Líder del Proceso de Gestión de la Información y comunicación, y con lo evidenciado por el soporte presentado, se identifica que la E.S.E. presento el informe oportunamente, de acuerdo a lo definido en la Directiva 009 emitida por la procuraduría general de la nación. La E.S.E obtuvo una calificación de cumplimiento de 99 sobre 100 puntos	100
Presentar la evaluación del Índice de Transparencia Activa ITA 2026 de la E.S.E Hospital San Vicente de Paul de Paipa, como sujeto obligado dentro del aplicativo dispuesto por la Procuraduría General de la Nación	Diligenciamiento de la matriz ITA (1 vez al año)	Planeación Institucional Gestión de la Información y Comunicaciones		100
Publicar los Actos Administrativos (resoluciones) de carácter general	Publicar el 100% de los actos administrativos (resoluciones) de carácter general para conocimiento de la ciudadanía	Asesor Jurídico Gestión de la Información y Comunicaciones	Se encuentran publicados en la página web de la ESE los actos administrativos de carácter general dela entidad	100
Adoptar el Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) para la vigencia 2026	Plan Estratégico de Tecnologías de la Información (PETI) para la vigencia 2026	Gestión de la Información y Comunicaciones	A través de la Resolución No. 200-04-01-0106 de 30 de junio de 2026, se actualiza la política de Gestión de Tecnologías de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa	100

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 6 DE 11	

Validar la publicación de los documentos contractuales, en SECOP, de acuerdo con los tiempos establecidos en el decreto 1082 de 2015.	Validaciones de publicación	Gestión de contratación	A través de Auditoria de Control Interno de Fecha 20 de mayo de 2026 se validó el cargue y publicación de información en SECOP	100
Actualizar y publicar el inventario de activos de Información de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa	Inventario de activos actualizado y publicado	Gestión de la Información y Comunicaciones	Se publica el inventario de activos de Información de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa en la página web de la E.S.E. Pendiente conciliación contable de inventarios	70
Elaborar y socializar el Esquema de Publicación de Información	Documento	Gestión de la Información y Comunicaciones	Actualmente se encuentra publicada la información la página web de la E.S.E. en cumplimiento a la Ley de Transparencia.	100
Elaborar y/o Actualizar y publicar el Índice de Información Clasificada y Reservada de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa	Documento	Gestión de la Información y Comunicaciones	Actualmente se encuentra publicada la información la página web de la E.S.E. en cumplimiento a la Ley de Transparencia.	100
Revisar y/o actualizar los procedimientos del proceso de Relación con el ciudadano, con el fin de garantizar el cumplimiento de los elementos de transparencia pasiva señalados en el Programa de Transparencia y Ética Pública 2025 - 2026 de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa	Procedimientos actualizados o reporte de revisión efectuada al equipo SIG	SIAU	La E.S.E. actualizó los siguientes procedimientos en relación con atención al usuario; Procedimiento de encuesta de satisfacción al usuario y su familia. Participación social en salud Procedimiento para PQRSF	100
Actualizar, socializar y evaluar el Código de Integridad a los funcionarios y contratistas de la Entidad	Código de Integridad actualizado Socialización del Documento Informe de adherencia al conocimiento	Gestión del Talento Humano	A través de la Resolución No. 200-04-01-0096 de 05 de agosto de 2025 se adopta el Código de Integridad actualizado y socializado en capacitación general	100
Implementar estrategias para aplicar los lineamientos del Código de Integridad en la entidad	Estrategias de implementación del Código de Integridad	Gestión del Talento Humano SIAU	Estrategias implementadas a partir del proceso de atención al usuario y su familia.	100

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 7 DE 11	

Elaborar piezas o demás instrumentos de comunicación para la prevención de la corrupción o restitución de confianza ciudadano vs entidad	3 Piezas o instrumentos de comunicación en el marco de la estrategia	Gestión de la Información y Comunicaciones	Se realiza la rendición de cuentas vigencia 2025 dando cumplimiento a los lineamientos y disposiciones legales establecidos. https://www.hospitalpaipa.gov.co/rendicion-de-cuentas-vigencia-2025/	100
Gestión preventiva de conflicto de interés Elaborar, socializar y evaluar el documento sobre la Resolución de Conflictos de Interés	Documento Informe de evaluación	Gestión de Planeación Institucional	La E.S.E. Implemento la guía de conflictos de interés. Documento socializado en comité de gestión y desempeño Institucional.	100
Elaborar y publicar el informe para la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de acuerdo con el Manual Único de Rendición de Cuentas en los tiempos establecidos	Informe publicado	Gerencia Gestión de Planeación Institucional Líderes de Proceso Gestión de la Información y Comunicaciones	Para esta actividad, en la página web de la ESE se evidencia el cargue del informe de gestión para rendición de cuentas de acuerdo con el Manual Único de Rendición de Cuentas. https://www.hospitalpaipa.gov.co/rendicion-de-cuentas-vigencia-2025/	100
Elaborar y publicar los resultados, en los informes unificados de PQRSF y percepción de los grupos de valor.	Informe mensual publicado.	SIAU	Informes Elaborados desde el proceso de SIAU Informes trimestrales de Control Interno https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2026/07/INFORME-SEGUNDO-TRIMESTRE-PQRS1-2026.pdf	100
Aplicar encuestas de percepción de satisfacción a la ciudadanía, para medir la calidad del servicio y aplicar acciones correctivas y/o planes de mejora.	Presentar Informe mensual de los resultados de la encuesta en comité de Ética. Implementar acciones correctivas o planes de mejora formulados	SIAU	Encuestas aplicadas y socializadas en el comité de Ética de forma mensual. https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2026/08/SATISFACCION-SEGUNDO-TRIMESTRE-2026.pdf	100
Realizar Audiencia Pública de Rendición de cuentas de acuerdo con lo establecido en el Manual Único de	Audiencia Pública de Rendición de Cuentas realizada	Gerencia Gestión de Planeación Institucional	La audiencia pública de rendición de cuentas se realizó el día 12 de mayo de 2025 de forma presencial en	100

 E.S.E. Hospital San Vicente de Paúl Un Hospital que construimos todos ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 8 DE 11	

Rendición de Cuentas, que incluya estado actual de la contratación en la institución		Líderes de Proceso Gestión de la Información y Comunicaciones	el auditorio Pablo Solano del Municipio de Paipa https://drive.google.com/file/d/1o4euYs_51UkHZAa-TYaebaFrTbDBGnGm/view	
Aplicar encuesta al final de la Audiencia Pública a todos los Participantes, con el fin de evaluar el Proceso de Rendición de Cuentas	Informe Encuesta de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Gestión de Planeación Institucional	Se aplicó encuesta de satisfacción a la rendición de cuentas 2025 https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2026/06/ACTA-RENDICION-DE-CUENTAS-HSVPP2025.pdf	100
Evaluar y hacer retroalimentación de la Gestión de Rendición de Cuentas	Informe Gestión de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas	Gestión de Planeación Institucional	Informe elaborado el Líder de Proceso de Planeación. https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2026/05/INFORME-RENDICION-DE-CUENTAS-VIGENCIA-2025.pdf	100
Generar Plan de Mejora de la Gestión de Rendición de Cuentas	Plan de Mejora de la Gestión de Rendición de cuentas	Gestión de Planeación Institucional	Todo el proceso relacionado con la jornada de rendición de cuentas se llevó a cabo de forma óptima, es decir la ESE cumplió con todos y cada uno de los pasos desde la etapa de planeación hasta la publicación del Acta e informe final por parte de la oficina de control interno, por lo que no se requirió plan de mejoramiento	100
Elaborar y Publicar el informe y evaluación final de la Audiencia Pública de Rendición de Cuentas de acuerdo con los parámetros establecidos en el Manual Único de Rendición de Cuentas.	Informe elaborado y publicado	Gerencia Gestión de Planeación Institucional Líderes de Proceso Gestión de la Información y Comunicaciones	Informe elaborado el día 26 de junio, por el Jefe de Oficina de Control Interno. https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2026/07/Informe-rendicion-de-cuentas-2025.pdf	100

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
PÁG. 9 DE 11				

Efectuar traslado de las PQRS que se reciben por medio de canales abiertos en redes sociales, con el fin de dar respuesta a las mismas por parte de la institución	Presentar Informes de PQRS recibidas por redes sociales	SIAU	Informes Publicados en la página web https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2026/07/INFORME-SEGUNDO-TRIMESTRE-PQRS1-2026.pdf	100
--	---	------	---	-----

Componente 4. Iniciativas Adicionales

Actividades	Meta o producto	Proceso responsable	Descripción del seguimiento de la Oficina de Control Interno	Cumplimiento
Revisar, actualizar e implementar la Política de Prestación de Servicios	Política	Líder Misional Líder de Calidad	Se evidencia la publicación en la página web de la política, la cual se adoptó mediante Resolución No. 200-04-01-0060 de 24 de abril de 2025 "por medio de la cual se actualiza la adopción de la política de calidad y prestación de servicios y se deroga la resolución 200-04-01-0238 de 2021. https://www.hospitalpaipa.gov.co/wp-content/uploads/2025/05/14.-RESOLUCION-N%C2%B0-200-04-01-0060-POLITICADE-CALIDAD-Y-PRESTACION-DE-SERVICIOS.pdf	100
Actualizar la Estrategia de Racionalización de Trámites en el Sistema Único de Información de Trámites – SUIT-	100% de estrategias de racionalización identificadas registradas en SUIT	Líder Gestión de la Información y Comunicaciones	Se evidencia la inscripción de la ESE en la plataforma oficial Sistema Único de Información SUIT , con la inscripción en plataforma e diez (10) procedimientos para la prestación de servicios asistenciales	100
Efectuar seguimiento a las estrategias de racionalización registradas en SUIT de manera trimestral.	Tres seguimientos en SUIT	Planeación Institucional Líder Gestión de la Información y Comunicaciones	Se realiza el seguimiento de las estrategias de racionalización de tramites de manera trimestral y se realizan las actualizaciones correspondientes	100

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 10 DE 11	

Promover espacios de participación ciudadana diferentes a la audiencia pública de rendición de cuentas en el marco de la misionalidad de la entidad, de acuerdo con lo dispuesto en la estrategia de participación ciudadana y rendición de cuentas de la entidad.	Espacios realizados	Gerencia Planeación Institucional - Todos los procesos	Se adelantaron espacios de participación con la Asociación de usuarios de la ESE coordinando la elección de junta y la socialización de direccionamiento estratégico de la ESE, 4 de junio y 24 de julio de 2026 respectivamente.	100
Realizar 2 jornadas de capacitación sobre contenidos del Programa de Transparencia y Ética Pública dirigida a funcionarios y contratistas de la entidad, en articulación con el Plan Institucional de Capacitaciones de la entidad.	(2) jornadas de capacitación	Grupo de Gestión del Talento Humano y Oficina Asesora de Planeación	Se incluye en el cronograma anual de capacitación general de la ESE 2026, la socialización y adherencia del Programa de Transparencia y ética pública a los colaboradores de la ESE	100
Realizar 2 campañas participativas sobre la gestión anticorrupción de la E.S.E. HSVPP en el marco del día nacional de lucha contra la corrupción (18 de agosto) y del día internacional de lucha contra la corrupción (9 de diciembre)	(2) campañas realizadas	Gestión de la Información y comunicación Organizacional Gestión de Planeación Institucional	En el Plan anual de capacitaciones del mes de agosto se socializó tipos de conflicto de intereses, como mecanismos de fomento a la primacía del interés general sobre el particular para blindar la institucionalidad y recuperar la confianza ciudadana	50

RESULTADOS

Componente	Promedio de Cumplimiento
Administración de Riesgos	94.0
Redes y Articulación	96.0
Modelo Estado Abierto	98.63
Iniciativas Adicionales	91.66
Promedio Programa de Transparencia	95.07

Para las diferentes actividades contempladas en el programa de transparencia y ética pública con corte a 31 de agosto de 2026, la ESE Hospital San Vicente de Paul registra un 95.07.99% de cumplimiento.

Este documento es propiedad de la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paul de Paipa. Prohibida su reproducción por cualquier medio, sin previa autorización de la Empresa Social del Estado Hospital San Vicente de Paul de Paipa.

 ESTRATÉGICOS	E.S.E HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL DE PAIPA		NIT 891855209-4	
	SISTEMA DE GESTIÓN DE CALIDAD		ME-GC-F-015	
	GESTIÓN DE CALIDAD		VERSIÓN	01
	INFORME		FECHA DE APROBACIÓN	31/10/2024
			PÁG. 11 DE 11	

RECOMENDACIONES

Definir un plan de acción para ejecutar las actividades pendientes del programa de transparencia y ética pública. Actividades correspondientes a;

1. Implementar mapas de riesgos y realizar seguimientos
2. Elaborar y socializar un documento sobre Manual del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo. **SARLAFT**
3. Darle continuidad al monitoreo a la materialización de riesgos de forma permanente.
4. Desarrollar de forma permanente la publicación en la página WEB de la ESE los actos administrativos (Resoluciones) de carácter general para conocimiento público y cumplimiento de estrategia de transparencia.
5. Validar disponibilidad y los mecanismos de protección al denunciante frente a los canales dispuesto para efectuar denuncias por presuntos casos de corrupción.
6. Actualizar y publicar el inventario de activos de Información de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa
7. Realizar seguimiento periódico el Esquema de Publicación de Información
8. Actualizar y publicar el Índice de Información Clasificada y Reservada de la E.S.E. Hospital San Vicente de Paul de Paipa
9. Elaborar piezas o demás instrumentos de comunicación para la prevención de la corrupción o restitución de confianza ciudadano vs entidad.
10. Efectuar seguimiento y acciones de mejora a las estrategias de racionalización registradas en SUIT.
11. Planificar dentro del plan de capacitaciones jornadas de capacitación sobre contenidos del Programa de Transparencia y Ética Pública dirigida a funcionarios y contratistas de la entidad,
12. Planificar campañas participativas sobre la gestión anticorrupción de la E.S.E. HSVPP en el marco del día nacional de lucha contra la corrupción (18 de agosto) y del día internacional de lucha contra la corrupción (9 de diciembre)

Elaboro;

LUIS ALVARO LAROTTA VASQUEZ.

Cargo: Jefe Oficina de Control Interno

Fecha: 10 de septiembre de 2026