

	COMISIÓN NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL						
	FORMATO 5. EVALUACIÓN DE GESTIÓN POR ÁREAS O DEPENDENCIAS						
	PROCESO: EVALUACIÓN DEL DESEMPEÑO LABORAL			CODIGO: F-ED-006			
				FECHA EMISIÓN	27/12/2016		
				Página	1 de 1		
			Versión	2.0			
PERÍODO DE VIGENCIA	DÍA	MES	AÑO	al	DÍA	MES	AÑO
	1	1	2023		31	12	2023

Resultados de la evaluación por áreas o dependencias

Nº	ÁREA O DEPENDENCIA	CALIFICACIÓN DEL ÁREA O DEPENDENCIA	OBSERVACIONES
1	SUBGERENCIA CIENTÍFICA - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA - CALIDAD	87.5%	<p>Se realizó la evaluación con base a Plan de Desarrollo; el cual fue programado por Unidades Funcionales, en el plan de desarrollo se fijo el objetivo de fortalecer durante el cuatrienio el desarrollo de todos los componentes del Sistema obligatorio de garantía de calidad, orientados a la presentación de la ESE ante el ente acreditador, en el cual se fijaron 8 metas de cumplimiento para llevar a cabo el 100% del objetivo al finalizar el cuatrienio, por lo cual con apoyo de la oficina asesora de planeación quien también realiza valoración del cumplimiento del plan de desarrollo se procedió a realizar la evaluación de más metas propuestas para el objetivo planteado encontrando que si bien se realizaron actividades significativas para el cumplimiento del objetivo no se presentó la ESE ante el ente acreditador, toda vez que finalmente el objetivo era que la ESE tuviera acreditación en calidad.</p> <p>En este ítem se está evaluando las actividades y metas ejecutadas durante la vigencia 2022 frente al Objetivo del Plan de Desarrollo denominado: "</p>
2	SUBGERENCIA CIENTÍFICA	100.0%	<p>Se realizó la evaluación con base al Plan de Desarrollo; el cual fue programado por Unidades Funcionales, para esta unidad funcional el objetivo trazado en el plan de desarrollo que se evaluara se denominó "Desarrollar el componente de desarrollo de capacidades en ciencia y tecnología en la ESE, mediante convenios con universidades e institutos de ciencia y tecnología, como base del fortalecimiento en la prestación de servicios de salud en condiciones de calidad" para el cumplimiento de este objetivo se fijaron 4 metas cumpliendo al 100% las metas propuestas para el cuatrienio, es preciso indicar que el presente informe se realizó en conjunto con la oficina de evaluación de las actividades desarrolladas hasta el 31 de diciembre de 2023.</p>
3	SUBGERENCIA CIENTÍFICA - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	75.0%	<p>Se realizó la evaluación con base al Plan de Desarrollo; el cual fue programado por Unidades Funcionales, es así que se realizó seguimiento en el mes enero de la vigencia 2024 de las actividades programadas para la vigencia 2023 y los avances presentados por los líderes de proceso y con apoyo del asesor de planeación se consolidó el presente informe.</p> <p>Para esta unidad funcional se tiene el objetivo denominado "Cumplir con el portafolio de servicios asignado en el rol de la ESE dentro del PTRRM de redes de ESE, con el objetivo de brindar atención integral a los usuarios con oportunidad, calidad e integralidad en la atención" en este objetivo se trazaron 4 metas de las cuales 3 se cumplieron al 100% y una no se cumplió consistente en servicios de tele-salud.</p>

4	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OFICINA ASESORA JURÍDICA	75.0%	Se realizó evaluación a corte 31 de diciembre de 2023, dicha evaluación se realizó teniendo en cuenta el plan de desarrollo del cuatrenio del gerente donde se fijo el objetivo denominado "Organizar la contratación de venta de servicios asistenciales, para que la ESE fortalezca sus ingresos y logre su autosostenibilidad, antes del 31 de diciembre de 2020", para lograr este objetivo se trazaron 4 metas de las cuales se lograron cumplir al 100% 3 actividades y una actividad no se cumplió, toda vez que no se encuentra documentado un plan de mercadeo si bien es cierto se cuenta con un portafolio de servicios no se cuenta con un plan elaborado para ofertar los servicios de la ESE a los usuarios de los municipios del área de influencia
5	OFICINA ASESORA SISTEMAS	75.0%	El objetivo planteado en el plan de desarrollo para esta unidad funcional fue "Organizar el sistema de información integral de la ESE basado en un fortalecimiento del software y hardware, antes del 31 de diciembre de 2021", trazando 4 metas para el cumplimiento de este objetivo de las cuales 1 meta no se cumplió por eso el porcentaje de cumplimiento esta en un 75% faltando por ejecutar 1 actividad
6	OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	100.0%	En este objetivo denominado "Fortalecer la conservación de la infraestructura y fortalecimiento de la dotación tecnológica de la ESE, con el objetivo de cumplir los estándares de calidad permanentemente, en beneficio de los usuarios" se plantearon 3 metas para ejecutar y dar cumplimiento al objetivo evidenciando que las 3 actividades se cumplieron al 100% logrando así el cumplimiento del objetivo en el cuatrenio
7	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	66.7%	En esta unidad funcional se estableció el objetivo consistente en "Fortalecer el área financiera de la ESE, mediante el desarrollo de los componentes de facturación, costos hospitalarios y control de gastos y costos, para obtener recursos oportunos para el normal funcionamiento de la ESE en desarrollo de su objeto social." en el cual se establecieron 3 metas incumplido en su totalidad la meta planteada de Establecer un plan de compras conjuntas con los demás hospitales públicos, cercanos a la ESE.
8	SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	75.0%	El seguimiento se realiza basandose en el plan de desarrollo aprobado para el cuatrenio por lo que para esta unidad funcional se planteo "Cumplir con los lineamientos de organización y conservación de los archivos de la institución, antes del 31 de diciembre de 2021." en este objetivo se plantearon 4 metas a cumplir y realmente con apoyo de pasantes del SENA se evidenció un significativo avance frente a este punto, sin embargo es importante señalar que una de las metas propuestas y la única que no se cumplió consistió en Gestionar el apoyo del archivo del departamento, para recibir asistencia técnica en la organización del archivo.
9	TALENTO HUMANO	100.0%	Basados en el plan de desarrollo se evidencia que el objetivo a cumplir por esta unidad consistió en "Desarrollar una política de fortalecimiento del talento humano de la ESE, mediante la conformación de una planta de personal básica acorde a las necesidades de la ESE y la contratación externa de las actividades no misionales acorde con los requerimientos reales de las dependencias.", donde se establecieron 4 metas cumplidas a cabalidad en el cuatrenio, se formalizaron 59 empleos mediante planta temporal, se vincularon, auxiliares de enfermería y profesionales en enfermería, de igual forma periódicamente se esta evaluando al personal y así tener mejora continua en la atención a los usuarios

10	OFICINA ASESORA JURÍDICA	80.0%	Se realizó la verificación con el plan de desarrollo propuesto para el cuatrenio, en donde el objetivo para esta unidad fue "Organizar una oficina asesora jurídica que organice todos los procesos relacionados con la contratación, defensa jurídica de la entidad y las acciones de prevención de daño antijurídico, antes del 31 de octubre de 2020", este objetivo contaba con 5 metas y de las cuales una que es realmente relevante no se cumplió la cual establecía Realizar cada año una jornada de capacitación al personal médico, paramédico y de enfermería en temas relacionados con el daño antijurídico y responsabilidad médico legal, siendo esta meta de suma importancia y que debe hacerse de forma periódica.
----	--------------------------	-------	---

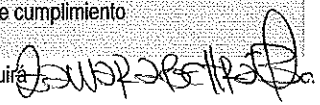
Observaciones generales: Con el ánimo de realizar una evaluación objetiva y concordante con la planeación institucional, se realizó en base al plan de desarrollo; información suministrada por los Líderes de proceso, como responsables de la ejecución de las actividades y con acompañamiento del asesor de planeación, así como los diferentes seguimientos y evidencias de cumplimiento durante la vigencia.

- Nota:** Tener en cuenta los siguientes aspectos para efectuar la calificación:
- i) La planeación institucional enmarcada en la visión, misión y objetivos del organismo;
 - ii) Los objetivos institucionales por dependencia y sus compromisos relacionados y;
 - iii) Los resultados de la ejecución por dependencias de acuerdo con lo programado en la planeación institucional.

En el evento de detectar limitaciones de orden presupuestal o administrativo, se deben describir los aspectos más relevantes que hayan afectado la ejecución de los planes institucionales en cada dependencia.

Nota: En la hoja dos se presenta el detalle de las unidades funcionales, los objetivos, las metas y los porcentajes de cumplimiento

Elaboró: KATHERIN ZAMARA BELTRÁN BARRERA - Asesora de Control Interno de Gestión- Hospital Regional de Moniquirá
Presentado el 26/01/2024



PLAN DE DESARROLLO INSTITUCIONAL 2020-2024 - SEGUIMIENTO POR DEPENDENCIAS

UNIDAD FUNCIONAL	OBJETIVOS	METAS	CUMPLIMIENTO (SEGUN 31/12/2023)	CUMPLIMIENTO DE METAS POR ACTIVIDADES	CUMPLIMIENTO DE OBJETIVO (%)
SUBGERENCIA CIENTÍFICA - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA - CALIDAD	Fortalecer durante el cuatrifinio el desarrollo de todos los componentes del Sistema obligatorio de garantía de calidad, orientados a la presentación de la ESE ante el ente acreditador.	Evaluar cada año en el mes de octubre los diferentes ítems de preparación de la ESE para la acreditación.	Desde el área de calidad se lidera el proceso en 2022 se trabajo el segundo ciclo, el en cual se evalúa el proceso de acreditación de la ESE, es decir se cumplieron con el ciclo programado	100.0%	87.5%
		Para el año 2023 presentar a la ESE ante el ente acreditador.	No se realizó la actividad	0.0%	
		Articular con todos los actores del sistema el desarrollo del modelo integral de atención en salud, para ser implementado antes de 2022	Se articulan por medio del desarrollo de los PIC municipal y departamental actividades extramurales del programa de salud familiar	100.0%	
		Fortalecer los planes de intervenciones colectivas con las atenciones individuales, para tener resultados en salud, de manera permanente.	Los planes de intervenciones colectivas se fortalecieron, incluyendo más componentes de PYP, articulando con el MAITE.	100.0%	
		Revisar, actualizar y ejecutar las acciones del plan de mejoramiento continuo con evaluaciones semestrales para cumplir con las normas del SOGCS	Se realizaron las dos evaluaciones semestrales desde el área de calidad, se cuenta con PAMEC con concepto favorable por parte de la SESALUB, aunado al ciclo de evaluación del componente de acreditación, en lo que respecta al componente de información se cuenta con la plataforma Somos Remo, donde reposa el acervo documental del SGC	100.0%	
		Construir todos los procesos y procedimientos administrativos y asistenciales, presentarlos para aprobación e implementarlos en el año 2022.	En la plataforma Somos Remo se evidencia que los procesos y procedimientos de la Entidad se encuentra actualizada, en un proceso de mejoramiento y actualización continua, implementando el esquema de líneas de defensa en la actualización documental, siendo la primera línea los líderes de subproceso, la segunda línea las áreas de calidad y planeación, en tercera línea la OACI y como línea estratégica el comité semanal de gerencia.	100.0%	

		<p>Desarrollar e implementar las guías de práctica clínica de las primeras causas de morbilidad durante el primer semestre de 2021.</p>	<p>Se actualizaron las GPC mediante los actos administrativos Resolución 106 de 2022, Resolución 059-2023, Resolución 087 de 2023 proceso académico que se adelantó desde el proceso de academia e investigación, contando con el equipo interdisciplinario de especialistas y médicos. Adicional se cuenta con el procedimiento de adopción de guías de práctica clínica por lo que se ha tenido una constante adherencia a las guías de práctica clínica por parte de los diferentes servicios de la ESE</p>	100.0%
		<p>Organizar la dispensación de medicamentos por unidades para el año 2020.</p>	<p>Se cuenta con contrato de unidades que se ejecutó durante el 2022, garantizando el cumplimiento de la meta.</p>	100.0%
		<p>Suscribir convenios de docencia servicio para la especialización de medicina Familiar con la U.P.T.C. durante el transcurso del presente año.</p>	<p>Durante la vigencia se ejecutó el convenio de docencia servicio con la UPTC</p>	100.0%
	<p>Desarrollar el componente de desarrollo de capacidades en ciencia y tecnología en la ESE, mediante convenios con universidades e institutos de ciencia y tecnología, como base del fortalecimiento en la prestación de servicios de salud en condiciones de calidad</p>	<p>Suscribir convenios de docencia servicio para pregrado y otras especialidades con diferentes universidades del orden nacional, por lo menos uno en cada semestre.</p>	<p>Convenios con Uniboyacá en (Medicina, enfermería, bacteriología), UPTC (Medicina y administración de servicios de salud) Pero si bien se adelantaron acercamientos con universidades como Javeriana, UDCA, Bosque, Rosario, UMG, UIS, pero no se formalizaron en 2022, se proyectan en 2023, por lo tanto solo se actualizaron los convenios UPTC y Uniboyacá, no se registran nuevos</p>	100.0%
<p>SUBGERENCIA CIENTÍFICA</p>		<p>Suscribir convenios de docencia servicios para pasantía de personal auxiliar de la salud, durante cada semestre del plan.</p>	<p>Instituto Técnico Colombiano por competencias, convenio activo y actualizado en 2022</p>	100.0%
		<p>Realizar alianzas estratégicas con otras instituciones y participar en proyectos de investigación.</p>	<p>Convenio con clínica Imbamaco para participar con Bioaces en proyectos de investigación , y con la Universidad Javeriana- Hospital San Ignacio para el servicio de urgencias, e inscripción en el proyecto de investigación ciudad chagas , en la cual se adelantó la primera fase. Así mismo se adelanta proceso para certificar el Hospital como escenario de enseñanza y práctica clínica en cirugía.</p>	100.0%

SUBGERENCIA CIENTÍFICA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA	Cumplir con el portafolio de servicios asignado en el rol de la ESE dentro del PTRM de redes de ESE, con el objetivo de brindar atención integral a los usuarios con oportunidad, calidad e integralidad en la atención	Desarrollar e implementar los servicios de urología, otorrino, oftalmología y medicina materno fetal, antes de finalizar 2021	Desarrollar e implementar los servicios de urología, otorrino, oftalmología y medicina materno fetal, antes de finalizar 2021	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%
		Implementar la UCJ adulto durante 2020.	Implementar la UCJ adulto durante 2020.	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%
		Implementar equipos de gestión del riesgo en salud dirigido a atención de la población rural, durante 2020.	Implementar equipos de gestión del riesgo en salud dirigido a atención de la población rural, durante 2020.	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%
		Implementar los servicios de tele salud antes de finalizar 2021.	Implementar los servicios de tele salud antes de finalizar 2021.	0.0%	0.0%	0.0%	75.0%
SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA - OFICINA ASESORA JURÍDICA	organizar la contratación de venta de servicios asistenciales, para que la ESE fortalezca sus ingresos y logre su autosostenibilidad, antes del 31 de diciembre de 2020.	Formalizar mediante contrato la venta de servicios de salud con las diferentes EPS, antes del 30 de septiembre de 2020.	Formalizar mediante contrato la venta de servicios de salud con las diferentes EPS, antes del 30 de septiembre de 2020.	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%
		Organizar el portafolio de servicios de la ESE y remitirlo a todos los aseguradores ofreciendo los servicios e indicando la disposición de celebrar contrato para atención de sus usuarios, antes del 31 de julio de 2020.	Organizar el portafolio de servicios de la ESE y remitirlo a todos los aseguradores ofreciendo los servicios e indicando la disposición de celebrar contrato para atención de sus usuarios, antes del 31 de julio de 2020.	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%
		Elaborar un plan de mercadeo para oferta de servicios a los usuarios de los municipios del área de influencia, durante el segundo semestre de 2020.	Elaborar un plan de mercadeo para oferta de servicios a los usuarios de los municipios del área de influencia, durante el segundo semestre de 2020.	0.0%	0.0%	0.0%	75.0%
		Organizar el proceso de referencia y contrarreferencia, asignado personal suficiente que permita su operación antes del 30 de septiembre de 2020.	Organizar el proceso de referencia y contrarreferencia, asignado personal suficiente que permita su operación antes del 30 de septiembre de 2020.	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%
OFICINA ASESORA SISTEMAS	Organizar el sistema de información integral de la ESE basado en un fortalecimiento del software y hardware, antes del 31 de diciembre de 2021	Elaborar el proyecto para adquisición del sistema integral de información para la ESE, antes del 31 de agosto de 2020.	Elaborar el proyecto para adquisición del sistema integral de información para la ESE, antes del 31 de agosto de 2020.	100%	100%	100%	75.0%
		Buscar los recursos financieros para ejecutar el proyecto de sistema integral de información antes del 31 de diciembre de 2020.	Buscar los recursos financieros para ejecutar el proyecto de sistema integral de información antes del 31 de diciembre de 2020.	100.0%	100.0%	100.0%	75.0%

		<p>Diseñar el flujo de información de cada una de las dependencias, según los procesos definidos y preparar la institución para iniciar la automatización de los mismos, antes del 31 de diciembre de 2020.</p> <p>Organizar la interrelación con las ESE de primer nivel, de tal manera que pueda brindarse atención oportuna a los usuarios que lo requieran, antes del 31 de diciembre de 2020.</p>	<p>Se evidencian algunos, entregados por el proveedor de software, pero falta fortalecer este proceso</p> <p>No se evidencian actividades</p>	<p>100.0%</p> <p>0.0%</p>	<p>75.0%</p>
<p>OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN - SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</p>	<p>Fortalecer la conservación de la infraestructura y fortalecimiento de la dotación tecnológica de la ESE, con el objetivo de cumplir los estándares de calidad permanentemente, en beneficio de los usuarios.</p>	<p>Elaborar y ejecutar el plan de mantenimiento hospitalario para el segundo semestre de 2020, antes del 31 de julio de 2020.</p> <p>Elaborar y ejecutar el plan de mantenimiento hospitalario para las vigencias 2021 a 2023 acorde con los lineamientos existentes.</p> <p>Elaborar un proyecto de modernización tecnológica cada semestre y asegurar su financiación interna o externa.</p>	<p>El plan de mantenimiento Hospitalario se elaboró desde la unidad de recursos físicos, siendo aprobado por la SESALUB y enviando los respectivos reportes de ejecución semestrale en julio y enero</p> <p>El plan de mantenimiento Hospitalario se elaboró desde la unidad de recursos físicos, siendo aprobado por la SESALUB y enviando los respectivos reportes de ejecución semestrale en julio y enero</p> <p>Se adelantó exitosamente el proyecto de renovación tecnológica de equipos de computo y la adquisición de un TAC vanguardista en el departamento, que asegura la prestación de servicios con mayor calidad</p>	<p>100.0%</p> <p>100.0%</p> <p>100.0%</p>	<p>100%</p>
<p>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</p>	<p>Fortalecer el área financiera de la ESE, mediante el desarrollo de los componentes de facturación, costos hospitalarios y control de gastos y costos, para obtener recursos oportunos para el normal funcionamiento de la ESE en desarrollo de su objeto social.</p>	<p>Organizar el proceso de admisión, facturación y cartera como un proceso integral, continuo, oportuno y eficiente, antes del 31 de julio de 2020 y realizar seguimiento permanente a su funcionamiento.</p> <p>Establecer el sistema de costos hospitalarios, durante 2021.</p>	<p>Se organizó desde el 2020 el CEI y en 2022 se actualizó manual de todo el proceso de acuerdo a la realidad y necesidades institucionales</p> <p>Se recibió capacitación continua en Costos Hospitalarios por parte del Ministerio de Hacienda y Crédito público, en el primer semestre se obse el diligenciamiento de las herramientas proporcionadas, observando que se identificaron costos por unidad funcional. Se recomienda que se elabore de costos hospitalarios por servicios.</p>	<p>100.0%</p> <p>100.0%</p> <p>0.0%</p>	<p>66.7%</p>

SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	Cumplir con los lineamientos de organización y conservación de los archivos de la institución, antes del 31 de diciembre de 2021.	Organizar el plan de gestión documental y el proceso de archivo antes del 31 de octubre de 2020.	Se cuenta con Plan actualizado y organización continua del área a cargo de la líder de gestión documental	100.0%	75.0%
		Adquirir los insumos necesarios para gestión documental antes del 30 de septiembre de 2020.	El área ha contado con el suministro de los insumos requeridos según el plan de gestión documental	100.0%	
		Gestionar el apoyo del archivo del departamento, para recibir asistencia técnica en la organización del archivo.	No se evidencian actividades	0.0%	
		Organizar la planta física de los archivos histórico, de gestión y de historias clínicas, acorde con necesidades detectadas, antes del 31 de diciembre de 2020.	Se evidencian avances, se contrato psantes del SENA quienes organizaron la planta física de los archivos y se depuro información equipo liderado por la coordinadora de gestión documental	100.0%	
TALENTO HUMANO	Desarrollar una política de fortalecimiento del talento humano de la ESE, mediante la conformación de una planta de personal básica acorde a las necesidades de la ESE y la contratación externa de las actividades no misionales acorde con los requerimientos reales de las dependencias.	Definir e implementar la política de talento humano de la ESE, acorde con los lineamientos del DAFP, antes del 31 de diciembre de 2020.	Política actualizada en enero y publicada en página web según MIPG	100.0%	100.0%
		Crear planta transitoria de cargos necesarios para el normal desarrollo de las actividades misionales, por fases a desarrollar durante el cuatrienio.	Se formalizaron 59 empleos en planta temporal en la vigencia 2023 entre profesionales de enfermería y auxiliares de enfermería	100.0%	
		Definir las necesidades de personal a contratar con empresas externas, con base en las necesidades de cada uno de los procesos integrales e integrados.	Se garantizó la prestación de los servicios de salud en conformidad con las necesidades institucionales mediante empresas de servicios temporales	100.0%	
		Definir estrategias de evaluación al personal vinculado con la ESE en sus diferentes modalidades, para lograr mayor eficiencia de toda la institución.	Se cuenta con la evaluación periódica mediante los planes contractuales en todas las modalidades de vinculación del personal, así como planes de acción por unidades funcionales	100.0%	
		Organizar los procesos y procedimientos de la oficina jurídica y organizarla acorde con estos, antes del 31 de octubre de 2020.	Procesos y procedimientos actualizados en el SGC	100.0%	
		Ajustar los estudios de necesidades, definición de contratación y minutas modelo que requiera la ESE en el desarrollo normal de su actividad misional.	Desde el área jurídica se garantizó la revisión jurídica del 100% de los procesos contractuales que adelantó al ESE.	100.0%	

<p>OFICINA ASESORA JURIDICA</p>	<p>procesos relacionados con la contratación, defensa jurídica de la entidad y las acciones de prevención de daño antijurídico, antes del 31 de octubre de 2020</p>	<p>Verificar de manera permanente la atención oportuna y pertinente a los procesos que están instaurados en contra de la ESE.</p> <p>Realizar cada año una jornada de capacitación al personal médico, paramédico y de enfermería en temas relacionados con el daño antijurídico y responsabilidad médico legal.</p> <p>Realizar llamamiento en garantía a los responsables en el momento de tener fallos en contra de la ESE, atribuibles a terceros que realizaron las acciones objeto del fallo.</p>	<p>Respuestas oportunas por parte del área jurídica</p> <p>No se culminó ninguna actividad en la vigencia</p> <p>Actividad ejecutada cuando fue requerida</p>	<p>100.0%</p> <p>0.0%</p> <p>100.0%</p>	<p>80.0%</p>
---------------------------------	---	---	---	---	--------------

Fuente: Info Plan de Desarrollo - Con acompañamiento jefe oficina asesora de planeación.

Elaboró: Katherin Zamara Beltrán Barrera - Asesora de control interno de estion Hopsital Regional de Moniquirá 