|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Descripción: Descripción: Logo Supersalud.jpg | **PROCESO** | AUDITORÍA A LOS SUJETOS VIGILADOS | **CÓDIGO** | AIFL02 |
| **FORMATO** | INFORME FINAL DE AUDITORÍA | **VERSIÓN** | 3 |

# INFORME TEMÁTICO DE LA AUDITORÍA

## Módulos y estándares a inspeccionar:

Conforme al auto de auditoría, el equipo auditor realizó inspección de los siguientes aspectos y estándares durante la auditoría:



## Aspectos verificados y hallazgos encontrados en cada uno de los módulos y estándares inspeccionados.

### Componente (ej.: FINANCIERO Y CONTABLE)

Descripción del Componente o Módulo, Análisis del Componente o Módulo, Hallazgo, Conclusión, Persona Entrevistada y Pruebas Documentales.

Hallazgo

Repuesta entidad auditada

Análisis equipo auditor

Conclusión

### Componente (ej.: ASEGURAMIENTO)

Descripción del Componente o Módulo, Análisis del Componente o Módulo, Hallazgo, Conclusión, Persona Entrevistada y Pruebas Documentales.

Hallazgo

Repuesta entidad auditada

Análisis equipo auditor

Conclusión

# CONCLUSIONES

# RECOMENDACIONES

# CUADRO RESUMEN DE HALLAZGOS

**Componente *(ej.: FINANCIERO Y CONTABLE)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número del Hallazgo** | **Descripción del Hallazgo** | **Norma Presuntamente Violada** | **Incidencia del Hallazgo[[1]](#footnote-1)** | | | |
| **A** | **F** | **D** | **P** |
| **3.2.1.1**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.1.2**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |

**Componente *(ej.: ASEGURAMIENTO)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número del Hallazgo** | **Descripción del Hallazgo** | **Norma Presuntamente Violada** | **Incidencia del Hallazgo²** | | | |
| **A** | **F** | **D** | **P** |
| **3.2.1.1**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.1.2**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |

**Componente *(ej.: SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número del Hallazgo** | **Descripción del Hallazgo** | **Norma Presuntamente Violada** | **Incidencia del Hallazgo²** | | | |
| **A** | **F** | **D** | **P** |
| **3.2.1.1**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.1.2**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |

**Componente *(ej.: SALUD PÚBLICA)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número del Hallazgo** | **Descripción del Hallazgo** | **Norma Presuntamente Violada** | **Incidencia del Hallazgo[[2]](#footnote-2)** | | | |
| **A** | **F** | **D** | **P** |
| **3.2.1.1**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.1.2**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |

**Componente *(ej.: POBLACIONES ESPECIALES)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número del Hallazgo** | **Descripción del Hallazgo** | **Norma Presuntamente Violada** | **Incidencia del Hallazgo²** | | | |
| **A** | **F** | **D** | **P** |
| **3.2.1.1**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.1.2**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |

**Componente *(ej.:* PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y PROTECCIÓN AL USUARIO*)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número del Hallazgo** | **Descripción del Hallazgo** | **Norma Presuntamente Violada** | **Incidencia del Hallazgo[[3]](#footnote-3)** | | | |
| **A** | **F** | **D** | **P** |
| **3.2.1.1**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.1.2**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |

**Componente *(ej.: SISTEMAS DE INFORMACIÓN Y TECNOLOGÍA)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Número del Hallazgo** | **Descripción del Hallazgo** | **Norma Presuntamente Violada** | **Incidencia del Hallazgo³** | | | |
| **A** | **F** | **D** | **P** |
| **3.2.1.1**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |
| **3.2.1.2**  **(N°)** |  |  |  |  |  |  |

**Firma del equipo auditor**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE NOMBRE

Cargo Cargo

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

NOMBRE NOMBRE

Cargo Cargo

**Fecha:** (Elaboración del Informe), Bogotá D.C.; dd/mm/aaaa

1. *Incidencia del Hallazgo: (A) Administrativo, (F) Fiscal, (D) Disciplinario y (P) Penal* [↑](#footnote-ref-1)
2. *Incidencia del Hallazgo: (A) Administrativo, (F) Fiscal, (D) Disciplinario y (P) Penal.* [↑](#footnote-ref-2)
3. *Incidencia del Hallazgo: (A) Administrativo, (F) Fiscal, (D) Disciplinario y (P) Penal* [↑](#footnote-ref-3)