

INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS  
DICIEMBRE 2023

Contenido

Objetivo:.....	2
Contexto general:.....	2
1. Resultado de la gestión integral de riesgos:.....	2
1.1 Gestión por subsistema:.....	9
1.1.1 Riesgo en salud: .....	9
1.1.2 Riesgo operacional: .....	9
1.1.3 Riesgo actuarial.....	9
.....	10
1.1.4 Riesgo de grupo:.....	10
1.1.5 Riesgo de crédito.....	10
1.1.6 Riesgo de liquidez:.....	11
1.1.7 Riesgo de mercado de capitales: .....	11
1.1.8 Riesgo fallas de mercado:.....	12
1.1.9 Riesgo reputacional:.....	12
1.1.10 Riesgo fraude: .....	12
1.1.11 Riesgo Sarlaft/FPDAM:.....	13
1.1.12 Riesgo Datos personales:.....	13
1.2 Actividades a realizar: .....	13
2. SICOF.....	14
2.1 Actividades a realizar: .....	14
3. GESTIÓN SARLAFT/FPADM/FPADM – Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva: .....	14
3.1 Actividades a realizar: .....	14
4. Conclusiones y/o recomendaciones.....	14

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023

### Objetivo:

Dar a conocer los resultados de la gestión que se ha llevado a cabo para dar cumplimiento a la normatividad vigente relacionada con riesgos: circular 009 de 2016, circular externa 20211170000000-5 de 2021 y circular externa 21211700000004-5 de 2021, en lo referente al Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo y la Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva SARLAFT/FPADM, el Subsistema de Administración de Riesgos de Corrupción, Opacidad y Fraude ( SICOF) y el Sistema Integrado de Gestión.

### Contexto general:

De acuerdo a la Circular Externa 20211700000005-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud, una de las funciones del Oficial de Cumplimiento es “Presentar un informe periódico, como mínimo semestral, a la Junta Directiva y al representante legal, sobre la evolución y aspectos relevantes, entre otros, las acciones preventivas y correctivas implementadas o por implementar y el área responsable”.

En este informe se presenta la gestión y actividades que se han realizado en materia de SARLAFT/FPADM/FPADM, SICOFS y Gestión integral de riesgos del segundo semestre 2023.

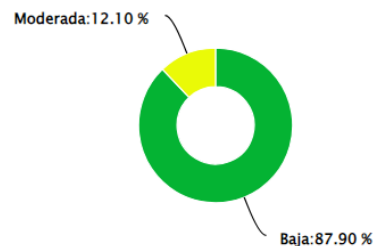
### 1. Resultado de la gestión integral de riesgos:

En septiembre del 2023 se adopta el manual integrado para la gestión del riesgo del grupo Quirónsalud que contiene las etapas y directrices para la gestión de los diferentes subsistemas: riesgo de salud, operacional, actuarial, crédito, liquidez, mercado de capitales, de grupo, fallas de mercado y reputacional. Respecto a los riesgos de lavado de activos, financiación del terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva, riesgo de corrupción, opacidad y fraude y riesgos de protección de datos las directrices se encuentran documentadas en otros manuales.

En el aplicativo Almera se cuenta con una matriz que contiene los riesgos de cada proceso con sus respectivas causas, consecuencias, evaluación (riesgo inherente y riesgo residual) y controles los cuales son valorados para determinar su tipo (control fuerte, débil o moderado). Cada riesgo es clasificado según su tipo: riesgo en salud, riesgo operacional, riesgo actuarial, riesgo de crédito, riesgo liquidez, riesgo de mercado, riesgo de grupo, fallas mercado, riesgo reputacional, riesgo fraude, riesgos SARLAFT/FPADM, datos personales.

En total se cuenta con 471 riesgos identificados distribuidos así:

IMPACTO	4. Severo				
	3. Alto	042838	021129		
2. Medio	59	28	011624	020718	0208045
1. Bajo	234	121	23		01030113
	Raro/remoto	Posible	Probable		Casi seguro
	PROBABILIDAD				



414 - 87,9%	Baja	57 - 12,1%	Moderada	0 - 0,0%	Alta	0 - 0,0%	Extrema
Total escenarios: 471							

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

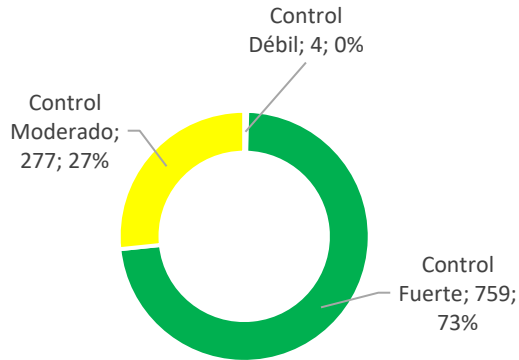
DICIEMBRE 2023

Proceso	Severidad Riesgo residual		
	Baja	Moderada	Total general
Admisión del Usuario	9	2	11
Asignación de Citas	2	3	5
Atención en Ayudas Diagnosticas	23		23
Atención en Cirugía	54	3	57
Atención en Consulta Externa	17	11	28
Atención en Óptica	10		10
Atención y Gestión del Servicio Farmacéutico	14	1	15
Contabilidad	19	7	26
Esterilización	15		15
Gestión Comercial y de Contratación	26		26
Gestión de Cartera	6	1	7
Gestión de Compras e Inventarios	21		21
Gestión de Contratación	7		7
Gestión de Experiencias del Usuario	8	3	11
Gestión de Facturación	9	2	11
Gestión de Información	7	1	8
Gestión de Infraestructura y Ambiente Físico	12	3	15
Gestión de la Seguridad del Usuario	7	2	9
Gestión de las TIC'S	4	1	5
Gestión de Pagos a Terceros y Tesorería	17	2	19
Gestión de Presupuesto y Planeación Financiera	4		4
Gestión de riesgo compartido y auditoría médica	8		8
Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo	14	2	16
Gestión de Tecnología Biomédica	17	1	18
Gestión Integral de Procesos	15	3	18
Mercadeo y Comunicaciones	11	1	12
Planeación Estratégica y Desempeño de la gestión	5		5
Sede Oriente	36	1	37
Talento y Desarrollo Organizacional	15	4	19
Trámite de autorizaciones de servicios	2	3	5
<b>Total general</b>	<b>414</b>	<b>57</b>	<b>471</b>

Respecto a los controles se tienen 1040 de los cuales:

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023



Proceso	Tipo de control			Total general
	Control Débil	Control Fuerte	Control Moderado	
Admisión del Usuario		11	7	18
Asignación de Citas		5	2	7
Atención en Ayudas Diagnosticas		74	15	89
Atención en Cirugía	2	138	45	185
Atención en Consulta Externa		64	14	78
Atención en Óptica		26	5	31
Atención y Gestión del Servicio Farmacéutico		14		14
Contabilidad	1	32	31	64
Esterilización		10	22	32
Gestión Comercial y de Contratación		13	15	28
Gestión de Cartera		8	3	11
Gestión de Compras e Inventarios		10	11	21
Gestión de Experiencias del Usuario	1	33	8	42
Gestión de Facturación		9	7	16
Gestión de Información		10	1	11
Gestión de Infraestructura y Ambiente Físico		42	4	46
Gestión de la Seguridad del Usuario		21	1	22
Gestión de las TIC'S		9		9
Gestión de Pagos a Terceros y Tesorería		1	3	4
Gestión de Presupuesto y Planeación Financiera		7		7
Gestión de riesgo compartido y auditoría médica		6	8	14
Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo		8	4	12
Gestión de Tecnología Biomédica		39	8	47
Gestión Integral de Procesos		61	22	83
Mercadeo y Comunicaciones		7	3	10

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023

Proceso	Tipo de control			Total general
	Control Débil	Control Fuerte	Control Moderado	
Planeación Estratégica y Desempeño de la gestión		11	1	12
Sede Oriente		73	24	97
Talento y Desarrollo Organizacional		15	10	25
Trámite de autorizaciones de servicios		2	3	5
Total general	4	759	277	1040

A continuación, se enuncia la estadística de los riesgos materializados los cuales se identifican a través de:

- Reporte de riesgos: Cada mes los líderes de los procesos deben reportar si se le materializaron o no riesgos. Adicional cualquier colaborador puede reportar un riesgo materializado o un riesgo nuevo que haya identificado.
- Módulo de seguridad del usuario y salidas no conformes: El responsable de gestionar este tipo de evento debe asociar el riesgo.
- Módulo reporte e investigación de accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

En total se materializaron 214 riesgos de los siguientes procesos:

Proceso	Total
Sede Oriente	35
Esterilización	32
Asignación de Citas	30
Atención en Óptica	25
Atención en Ayudas Diagnosticas	16
Atención en Consulta Externa	12
Atención en Cirugía	12
Gestión de Experiencias del Usuario	11
Contabilidad	10
Atención y Gestión del Servicio Farmacéutico	10
Gestión de Infraestructura y Ambiente Físico	5
Talento y Desarrollo Organizacional	5
Admisión del Usuario	3
Gestión de Cartera	2
Gestión de Tecnología Biomédica	2
Gestión Comercial y de Contratación	2
Gestión Integral de Procesos	1
Gestión de Pagos a Terceros y Tesorería	1
Total general	214

- Riesgos reportados a través del módulo de seguridad del usuario:

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023

Riesgo materializado	Total
Errores en identificación del usuario	24
Fallas de comunicación entre el equipo de atención del usuario puede ocasionar errores de entrega de resultados o errores en diagnóstico	24
Falla en equipos biomédicos	9
Entregar la documentación del paciente equivocado o con los datos de identificación erróneos generando un posible error en diagnóstico, tratamiento o conducta medica	9
Incumplimiento de la promesa de servicio en cuanto al tiempo de entrega de las ayudas diagnósticas con lectura	6
Almacenamiento inadecuado de medicamentos Alto Riesgo y con nombre y aspecto similar (LASA). Todos los servicios	6
Dispositivos no estériles	5
Asignación de cita con información errónea (datos, cantidad de exámenes asignados, entidad, horario, profesional)	5
No disponibilidad de Historia clínica electrónica	4
Falla en la comunicación efectiva entre el equipo multidisciplinario referente a la atención segura del paciente.	4
Error en el diligenciamiento de los registros clínicos	4
Resultado de la ayuda diagnóstica con baja confiabilidad	3
Caída del usuario	3
Incumplimiento de lo establecido en el Plan de Gestión Integral de Residuos Hospitalarios y Similares	2
Fallas en la gestión de solicitud de insumos o materiales.	2
Dispositivos vencidos	1
Suministrar información errónea u orientar de manera incorrecta a paciente y/o visitante, médico, colaborador.	1
Almacenamiento de medicamentos y dispositivos médicos en condiciones no recomendadas por el fabricante.	1
Fallas en la comunicación entre el equipo asistencial (Inoportunidad en la transmisión, envío o distribución de la información)	1
Incumplimiento del tiempo de entrega prometido al usuario generando insatisfacción del usuario	1
Daño y/o pérdida por condiciones de Seguridad	1
Infecciones asociadas al cuidado de la salud	1
Inadecuada comunicación efectiva entre colaboradores	1
Uso de equipo en avanzado estado de obsolescencia o deterioro	1
Dispositivo intraocular con fallas de calidad	1
Fallas en la atención intra quirúrgica (cirugía en lugar incorrecto, usuario incorrecto, procedimiento incorrecto)	1
Incumplimiento de responsabilidades de los cargos por parte de los colaboradores debido a perfiles de cargo no actualizados de acuerdo con las nuevos requerimientos de la organización.	1
Fallas en equipos biomédicos	1
Total general	123

Riesgos reportados a través del reporte de riesgos:

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023

Riesgo materializado	Total
Asignación de cita con información errónea (datos, cantidad de exámenes asignados, entidad, horario, profesional)	24
Dispositivo mal lavado	8
No dar respuesta a los PQRS o responderlos por fuera de los tiempos establecidos por la normatividad vigente	4
No causar las facturas de proveedores o acreedores o causarlas con errores	3
No pagar nómina de los colaboradores o pagar con errores	3
Dispositivos no estériles	3
Pérdida o robo de activos fijos	3
Entrega extemporánea de cartas de terminación de contratos.	2
Marcación incorrecta de dispositivo médicos	2
No reporte, reporte inoportuno o con inconsistencias de extranjeros ante migración	2
Entregar soportes incorrectos de los ordenamientos médicos al usuario y/o a proceso de trámite de autorizaciones	2
Error en el diligenciamiento de los registros clínicos	2
Suministrar información errónea u orientar de manera incorrecta a paciente y/o visitante, médico, colaborador.	2
Inadecuado diligenciamiento de registros y soportes clínicos	2
Distribución de medicamentos y dispositivos medicos equivocados	1
Realizar una admisión con inconsistencias en la información del usuario (datos personales, pagador, plan)	1
Disminución del recaudo entidades por facturas objetadas	1
Error en la asignación o cancelación de cita prioritaria	1
Disminución del recaudo entidades y particulares	1
Fallas en la atención intra quirúrgica (cirugía en lugar incorrecto, usuario incorrecto, procedimiento incorrecto)	1
Empaque estéril alterado	1
Identificación incorrecta del paciente	1
Prestación de servicios no autorizados y/o pactados al paciente internacional por parte de la aseguradora.	1
Imposibilidad de prestación de servicios por desabastecimiento de ropa hospitalaria	1
Respuestas no pertinentes a los PQRS presentados por los usuarios	1
Imposibilidad de prestación de servicios por no suministro de agua potable	1
Dispositivo intraocular con fallas de calidad	1
Imposibilidad de prestación de servicios por no suministro del Fluido eléctrico	1
No realizar la programación de citas de usuarios de valoración sin costo	1
Asignar cita por fuera del horario y días habilitados	1
Perdida de dinero al momento de entregarlo en caja por parte de secretarías médicas	1
Incumplimiento de los acuerdos comerciales	1
Personal asistencial y/o administrativo en prestación de servicios o contrato laboral sin firma o renovado	1
Incumplimiento de normatividad	1

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023

Riesgo materializado	Total
Realizar control de calidad incorrecto a los lentes generando la insatisfacción del usuario por mala visión o falta de adaptación	1
Mala vision con los lentes por error en la toma de las medidas de centrado	1
Recepción física y documental inadecuada del equipo biomédico	1
Dispositivo mal sellado	1
Retiro de cesantías con alteración de documento privado	1
Dispositivos e instrumentales incompletos	1
Vencimiento insumos	1
No contar con los activos fijos asegurados	1
Caída del usuario	1
Total general	91

En diciembre se envió un certificado de riesgos a los líderes el cual fue firmado como evidencia del compromiso con las actividades para la gestión de riesgos del proceso.

### CERTIFICACION GESTION DE RIESGOS – AÑO 2023

Yo, «EMPLEADO» con documento de identidad N° «DOCUMENTO» actuando como líder del proceso «Proceso», certifico lo siguiente:

1. He realizado la capacitación institucional en gestión de riesgos y prevención de lavado de activos y financiación de terrorismo SARLAFT para el año 2023.
2. He revisado los riesgos, las causas, los controles y las calificaciones de los riesgos tanto inherentes y residuales del proceso que lidero.
3. He realizado las actualizaciones de los riesgos del proceso a mi cargo en Almera.
4. He socializado los riesgos del proceso y sus controles con el personal.
5. He realizado el reporte de los riesgos del proceso se hayan o no materializado.
6. Certifico que aplico los controles de manera sistemática para prevenir y/o mitigar los riesgos.
7. Realizaré las actualizaciones de riesgos respectivos cuando tenga conocimiento sobre situaciones que los afecten.
8. Documentaré e implementaré el plan de acción para la intervención de los riesgos en nivel extremo, alto y moderado.

Medellín, 28 de diciembre de 2023

Nombre: «EMPLEADO»  
Cargo: «CARGO»



## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS DICIEMBRE 2023

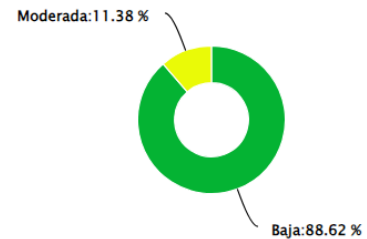
### 1.1 Gestión por subsistema:

#### 1.1.1 Riesgo en salud:

- Total riesgos: 167.
- Materializados: 150.

IMPACTO	4. Severo					
	3. Alto		021129			
	2. Medio	15	12	011624	020718	0208045
	1. Bajo	102	31	020606	020607	0208026
		Raro/remoto	Posible	Probable		Casi seguro
PROBABILIDAD						

148 - 88,6%	Baja	19 - 11,4%	Moderada	0 - 0,0%	Alta	0 - 0,0%	Extrema
Total escenarios: 167							



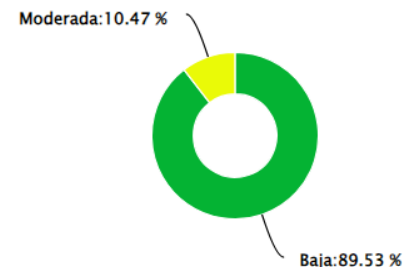
Desde el proceso de seguridad del usuario se tiene definido que los eventos deben ser analizados para establecer acciones para disminuir su ocurrencia o severidad.

#### 1.1.2 Riesgo operacional:

- Total riesgos: 401.
- Materializados: 170.

IMPACTO	4. Severo					
	3. Alto	042838	021129			
	2. Medio	49	19	011624	020718	
	1. Bajo	209	101	18	01030113	
		Raro/remoto	Posible	Probable		Casi seguro
PROBABILIDAD						

359 - 89,5%	Baja	42 - 10,5%	Moderada	0 - 0,0%	Alta	0 - 0,0%	Extrema
Total escenarios: 401							



#### 1.1.3 Riesgo actuarial

- Total riesgos: 5.
- Materializados: 0.

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023



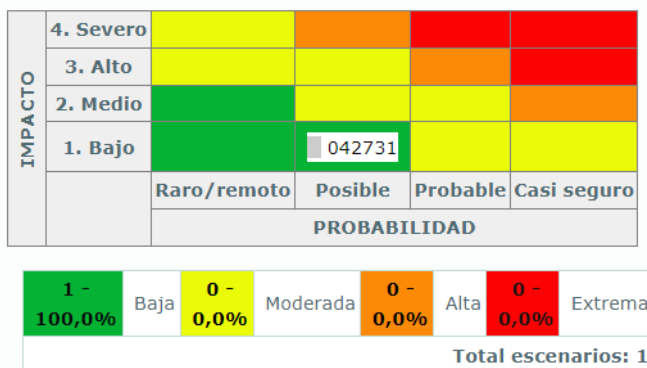
Baja:100.00 %

### 1.1.4 Riesgo de grupo:

- No se tienen identificados.

### 1.1.5 Riesgo de crédito

- Total riesgos: 1.
- Materializados: 0.



Baja:100.00 %

- Para el monitoreo de estos riesgos se parametrizaron segmentos e indicadores para generar alertas tempranas. El análisis se realizará a partir del 2024 por parte del responsable de riesgos.

Nombre	Medición previa	Último valor	Meta	Avance
Factores				
Variable Perdida incurrida				
Perdida Esperada por Tercero				
Variable Deterioro de cartera				
Cartera > 360 días				
Variable Capital expuesto al riesgo				
Recaudo Esperado por tercero	\$5.584.260.968,99	\$6.203.989.756,28		
Variable Incumplimiento de los deudores				
Provision de Deterioro de Cartera por tercero				
Variable Límites de Exposición Crediticia (Cupo de Crédito)				
Cumplimiento del Presupuesto de Ventas por Tercero				
Variable Recuperación de cartera				0,0%
Rotación de la cartera	68días	51días	65días	127,45%

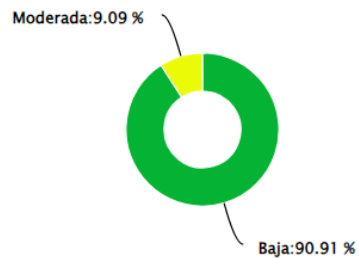
## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS DICIEMBRE 2023

### 1.1.6 Riesgo de liquidez:

- Total riesgos: 22.
- Materializados: 4

IMPACTO	4. Severo											
	3. Alto											
	2. Medio	020615	021509	021510	021511	021512	031709	010537				
	1. Bajo	11					042511	042730	042739	042507		
		Raro/remoto					Posible			Probable	Casi seguro	
PROBABILIDAD												

20 - 90,9%	Baja	2 - 9,1%	Moderada	0 - 0,0%	Alta	0 - 0,0%	Extrema
Total escenarios: 22							



- Para el monitoreo de estos riesgos se parametrizaron segmentos e indicadores para generar alertas tempranas. El análisis se realizará a partir del 2024 por parte del responsable de riesgos.

Factores	Recaudo	Egresos	Operaciones de inversión CAPEX	Liquidez: Resultados	Mediciones de escenarios
Variable Recaudo: Ingresos					
Otros recaudos No Operacionales	\$14.061.913,00	\$661.013.029,00			
Recaudo por operación por tercero	\$5.584.260.968,99	\$6.203.989.756,28			
Variable Egresos: Costos y gastos operacionales y no operacionales					
Egreso de administración y operación	\$5.003.942.678,00	\$5.611.785.941,00			
Otros egresos no operativos	\$29.879.763,83	\$328.412.522,00			
Variable Operaciones de inversión CAPEX					
Pagos CAPEX	\$289.269.931,00	\$418.491.613,00			
Variable Liquidez: Resultados					0,0%
Caja Final - Disponible	\$3.470.063.762,52	\$332.600.507,00			
Margen de Liquidez	\$1,18	\$0,00	\$0,00	100,00%	
Variable Mediciones de escenarios					
Back Testing					
Stress Testing					

### 1.1.7 Riesgo de mercado de capitales:

- Total riesgos: 3.
- Materializados: 0.

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS DICIEMBRE 2023

IMPACTO	4. Severo				
	3. Alto				
	2. Medio				
	1. Bajo	032311	032326	032327	
		Raro/remoto	Posible	Probable	Casi seguro
		PROBABILIDAD			

3 - 100,0%	Baja	0 - 0,0%	Moderada	0 - 0,0%	Alta	0 - 0,0%	Extrema
Total escenarios: 3							



Baja:100.00 %

### 1.1.8 Riesgo fallas de mercado:

- Total riesgos: 2.
- Materializados: 0.

IMPACTO	4. Severo				
	3. Alto				
	2. Medio				
	1. Bajo	032326	032327		
		Raro/remoto	Posible	Probable	Casi seguro
		PROBABILIDAD			

2 - 100,0%	Baja	0 - 0,0%	Moderada	0 - 0,0%	Alta	0 - 0,0%	Extrema
Total escenarios: 2							



Baja:100.00 %

### 1.1.9 Riesgo reputacional:

- Total riesgos: 368.
- Materializados: 196.

IMPACTO	4. Severo					
	3. Alto					
	2. Medio	46	20	011624	020718	0208045
	1. Bajo	185	94	19		01030113
		Raro/remoto	Posible	Probable		Casi seguro
		PROBABILIDAD				

325 - 88,3%	Baja	43 - 11,7%	Moderada	0 - 0,0%	Alta	0 - 0,0%	Extrema
Total escenarios: 368							

Moderada:11.68 %



Baja:88.32 %

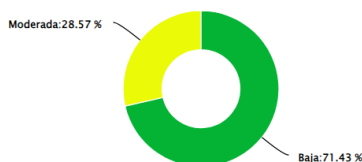
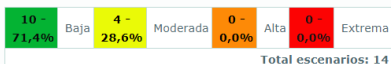
### 1.1.10 Riesgo fraude:

- Total riesgos: 14.
- Materializados: 2.

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023

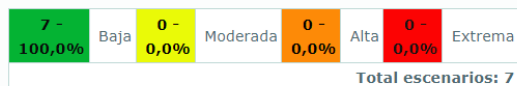
IMPACTO	4. Severo	[Yellow]						[Orange]	[Red]	[Red]			
	3. Alto	[Yellow]						[Orange]	[Red]	[Red]			
	2. Medio	032308 [Green]						[Yellow]	[Orange]	[Red]			
	1. Bajo	021115	032307	032326	032327	042727	042744	020630	031514	SO09	011826	031509	031516
		Raro/remoto						Posible	Probable		Casi seguro		
PROBABILIDAD													



### 1.1.11 Riesgo Sarlaft/FPDAM:

- Total riesgos: 7.
- Materializados: 0.

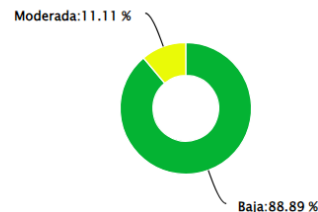
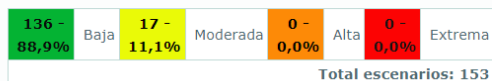
IMPACTO	4. Severo	[Yellow]						[Orange]	[Red]	[Red]
	3. Alto	[Yellow]						[Orange]	[Red]	[Red]
	2. Medio	010534 [Green]						[Yellow]	[Orange]	[Red]
	1. Bajo	021115	031924	032312	032326	032327	020630	[Yellow]	[Yellow]	
		Raro/remoto				Posible	Probable	Casi seguro		
PROBABILIDAD										



### 1.1.12 Riesgo Datos personales:

- Total riesgos: 153.
- Materializados: 102.

IMPACTO	4. Severo	[Yellow]	[Orange]	[Red]	[Red]	[Red]
	3. Alto	[Yellow]	[Orange]	[Red]	[Red]	[Red]
	2. Medio	20	12	0208045 [Yellow]		
	1. Bajo	90	26	02070112	020719	0208026
		Raro/remoto	Posible	Probable		Casi seguro
PROBABILIDAD						



### 1.2 Actividades a realizar:

En diciembre se nombró un responsable para la gestión de los riesgos cuyas actividades a realizar son:

- Revisar las matrices de riesgo y ajustar la clasificación.
- Crear y operativizar el comité de riesgos.

## INFORME DE GESTIÓN DE RIESGOS

DICIEMBRE 2023

- Realizar seguimiento a los riesgos materializados y establecer acciones de mejora.
- Parametrizar y analizar los segmentos e indicadores para generar alertas tempranas de los subsistemas que faltan.
- Realizar capacitación de todos los subsistemas de riesgos a todo el personal y al que ingrese nuevo.
- Identificar riesgos estratégicos para realizar seguimiento en el equipo de autoevaluación de direccionamiento y gerencia.

### 2. SICOF

- Para el segundo semestre del 2023 se continua con el análisis a los segmentos de compras, consumo de inventarios, honorarios médicos, horas extras, notas crédito, comisiones por sede. Las alertas generadas según el nivel de materialidad no generaron evidencias de fraude, soborno, opacidad, corrupción. Se concluye que obedecieron a situaciones propias de la prestación del servicio.
- Respecto a la línea ética se recibieron 10 notificaciones las cuales fueron analizadas y no correspondía a casos de ética, eran tutelas las cuales fueron direccionadas al proceso responsable de su gestión.

#### 2.1 Actividades a realizar:

- Nombrar nuevo oficial de cumplimiento.
- Actualizar el manual.
- Capacitar al personal de la clínica en SICOF.

### 3. GESTIÓN SARLAFT/FPADM/FPADM – Sistema de Administración de Riesgos de Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo y financiación de la proliferación de armas de destrucción masiva:

- En el segundo semestre de 2023 se realizó seguimiento a las señales de alerta, pero no se encontraron.
- Se realizó la debida diligencia a las contrapartes.
- Se realizaron los respectivos reportes a la UIAF de manera mensual.
- Se realizó inducción en este tema al personal nuevo.
- Validación anual de las contrapartes en el aplicativo Stradata.

#### 3.1 Actividades a realizar:

- Nombrar nuevo oficial de cumplimiento.
- Actualizar el manual y documentos complementarios.
- Documentar metodología de segmentación de factores de riesgos e implementarla.
- Actualizar matriz de riesgos con todos los líderes.
- Capacitar al personal de la clínica en SARLAFT/FPADM/FPADM.
- Capacitar al personal responsable de riesgos.
- Gestionar las actividades derivadas de las OM relacionadas con riesgos.

### 4. Conclusiones y/o recomendaciones

- Clofán cuenta con un plan de acción para fortalecer la gestión de los riesgos de todos los subsistemas para asegurar el cumplimiento de la normatividad vigente.
- Fortalecer la cultura de gestión de riesgos en la organización.