

<b>ESSMAR E.S.P.</b> EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DEL DISTRITO DE SANTA MARTA		PROCESO	EVALUACIÓN Y CONTROL			CODIGO	CI-F05
		FORMATO	Plan de Mejoramiento			VERSIÓN	03
Area que suscribe el plan de mejoramiento		DIRECCIÓN DE CAPITAL HUMANO				Fecha de suscripción del plan de mejoramiento	04 DE AGOSTO DE 2025
Responsable del proceso que suscribe el plan de mejoramiento		HUGO LEÓN DUARTE					
Motivo de suscripción del plan de mejoramiento		Informes de auditorías internas realizadas por la oficina de control interno. <input type="checkbox"/> Evaluaciones del sistema de control interno <input type="checkbox"/> Comités realizados en la entidad donde participa la oficina de control interno. <input type="checkbox"/>			Reuniones de seguimiento donde participa la oficina de control interno. <input type="checkbox"/> Por petición de la gerencia. <input type="checkbox"/> Otro? Suscripción Plan de Mejoramiento observaciones plasmadas Informe de Evaluación Independiente del Estado del Sistema de Control Interno I semestre 2025 <input checked="" type="checkbox"/>		
Item	Observación / Hallazgo	Acción correctiva a implementar	Soporte que evidencia cumplimiento de la acción correctiva	Fecha Inicio programada	Fecha finalización programada	Responsable	Observaciones
1	No se evidenció aplicación del Código de Integridad (incluye análisis de desviaciones, convivencia laboral, temas disciplinarios internos, fujes o denuncias sobre los servidores de la entidad, u otros temas relacionados).	Divulgar el Código de Integridad a los servidores públicos de la ESSMAR	Listado de asistencia. Evidencias fotográficas y folleto de socialización	1 julio de 2025	31 de diciembre del 2025	Andrea Carolina Montejo Orozco	
2	No se realizan evaluación de las actividades relacionadas con el retiro del personal.	Elaborar procedimiento relacionado con la Desvinculación Asistida	Procedimiento formalizado	1 julio de 2025	31 de diciembre del 2025	Hernando Javier Sánchez Álvarez	
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							



RESPONSABLE DEL PROCESO

Proyectó	NOMBRE	CARGO
	Hugo León Duarte	Directa Capital Humano
Los arriba firmantes declaran que han revisado el presente documento y lo encuentran ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad se presentan para la firma.		