

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR14
			Versión:	3
	FORMATO	CARTA DE REPRESENTACIÓN	Fecha:	11/03/2026

Bogotá, 16 de marzo de 2026.

PARA: **DEISY CAROLINA FLÓREZ PARDO**
Jefe Oficina de Control Interno

DE: **ISABEL CRISTINA ESTRADA GONZÁLEZ**
Directora Administrativa y Financiera (E)

ASUNTO: **Carta de Representación** - Auditoría Interna al proceso Gestión Estratégica del Talento Humano

Cordial saludo.

En cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 16 del Decreto 648 de 2017, mediante el cual se adicionó al Capítulo 4 del Título 21, Parte 2, Libro 2 del Decreto 1083 de 2015, el Artículo 2.2.21.4.8. Instrumentos para la actividad de la Auditoría Interna, y en atención a lo establecido en su literal “b) *Carta de representación en la que se establezca la veracidad, calidad y oportunidad de la entrega de la información presentada a la Oficina de Control Interno*”, de manera atenta, suscribimos el presente documento.

Lo anterior con el fin de garantizar que todos los asuntos sean suficientemente revelados a los auditores internos y discutidos en el marco del proceso la auditoría, por consiguiente, la suscripción de la presente carta sirve como constancia que toda la información que se proporcione al equipo auditor relacionada con el procedimiento seguimiento al desempeño laboral y procedimiento situaciones administrativas y administración de personal servidores públicos, cumple con atributos tales como veraz, integra y completa.

Por lo anterior, como responsable de la dependencia objeto de auditoría, declaro que:

1. Se realizará la entrega oportuna de los registros, documentos y demás evidencias con excepción de aquellos que gocen de reserva legal, que solicite el equipo auditor durante el desarrollo de la auditoría y/o seguimiento, garantizando su debida preparación, presentación y consistencia. En ningún caso allegaremos las evidencias después del cierre de la auditoría y/o seguimiento, con el fin de no entorpecer el ejercicio auditor.
2. Mi equipo de trabajo se compromete a no realizar modificaciones a la documentación y registros revisados durante la auditoría y/o seguimiento sin previo conocimiento de los auditores, con el fin de no entorpecer el proceso de auditoría.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES

Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16
Centro Empresarial Elemento, Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 4322760
Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737

	PROCESO	CONTROL Y EVALUACIÓN DE LA GESTIÓN	Código:	CEGE-FR14
			Versión:	3
	FORMATO	CARTA DE REPRESENTACIÓN	Fecha:	11/03/2026

- Soy responsable por la implementación y mantenimiento del Sistema Integrado de Gestión en lo concerniente a la dependencia objeto de auditoría, así como de la implementación de las normas, políticas, procedimientos y estándares establecidos para el adecuado manejo de los recursos de la Entidad y para asegurar el cumplimiento de los objetivos estratégicos y la misión de la entidad.
- Soy responsable de la identificación y administración de los riesgos a los que el proceso o unidad objeto de auditoría está expuesto, cubriendo todas las actividades claves, con el fin de medir, evaluar y desarrollar un plan de acción priorizado para gestionar los riesgos identificados.
- Certifico que la información (documentos y registros) publicada en la página web de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES), relacionada con el proceso de la dependencia objeto de auditoría, es real y constituye evidencia de la ejecución de los procesos que lidero o en los que participo.

Así mismo, toda la información adicional que los auditores internos soliciten para el propósito de la auditoría será suministrada oportunamente, garantizándose el acceso a los servidores públicos y/o colaboradores responsables del proceso objeto de auditoría.

Certificamos que las situaciones mencionadas en la presente carta serán plenamente reveladas a los auditores internos durante el desarrollo de la auditoría, y que las declaraciones realizadas ante los auditores se efectuaron con veracidad y precisión, conforme a nuestro mejor conocimiento de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES).

ESTRADA
GONZALEZ ISABEL
CRISTINA

Firmado digitalmente por
ESTRADA GONZALEZ ISABEL
CRISTINA
Fecha: 2026.03.17 15:53:25 -05'00'

ISABEL CRISTINA ESTRADA GONZÁLEZ
Directora Administrativa y Financiera (E)

Revisó: Carlos Cáceres – Coordinador Grupo de Gestión del Talento Humano

Firmado digitalmente por
CÁCERES
BUSTAMANTE
TE CARLOS
EDUARDO
Fecha: 2026.03.17
15:57:58 -05'00'

Indicaciones de diligenciamiento del formato

- Firma:** Registrar nombre y apellidos, cargo o rol desempeñado, fecha de suscripción y firmar el documento.

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES

Dirección: Avenida El Dorado Calle 26 No. 69-76 Torre 1 Piso 16
Centro Empresarial Elemento, Código Postal 111071, Bogotá D.C., Colombia
Conmutador: (+57) 601 4322760
Línea Gratuita: (+57) 01 8000 423 737