	FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATOS Y AUTORIZACIÓN DE PAGOS F-SCAP	CODIGO: S-002 Versión: 2.01 Fecha: 05/01/2018

Dependencia:	SECRETARIA DE SALUD	Fecha:	27/2/2026

ACTO ADMINISTRATIVO

DATOS DEL CONTRATO

Valor Contrato:	$21,000,000.00			Valor a Pagar:	$4,200,000.00
Número:	2408	Fec. Suscripción:	Ene 27 2026	Fecha de iniciación:	Ene 28 2026
N° CDP:	39	Fecha:	Ene 6 2026	Fecha de terminación:	Jun 27 2026
N° RP:	2439	Fecha:	Ene 28 2026	Duración:	Meses 5 Días 0
Rubro Presupuestal:	Servicios prestados a las empresas y servicios de producción - FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA L			Periodo a pagar:	Ene 28 2026 - Feb 27 2026
Requiere Informe:	**SI**	Entregó Informe:	**SI**	Suspensión No.:	En tiempo: Prorroga No.: En tiempo:

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA EL LOGRO DE LOS PRODUCTOS PROPIOS DEL PROYECTO DE INVERSIÓN.FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN PARA LA PLANEACIÓN INTEGRAL EN SALUD DE LA SECRETARIA DE SALUD DE BOLÍVAR

FORMA DE PAGO:

El valor total estimado del contrato es la suma de VEINTIÚN MILLONES DE PESOS ($21,000,000.00) M/CTE; los cuales serán cancelados por EL DEPARTAMENTO, en calidad de honorarios y será el único emolumento por los servicios prestados; EL DEPARTAMENTO realizará el pago del valor del contrato en cuotas parciales mensuales de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4,200,000.00) M/CTE), que se tramitarán mes vencido contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución.

El contratista deberá presentar: informe de actividades, recibo a satisfacción expedido por el supervisor del contrato y acreditar el cumplimiento de las obligaciones según lo dispuesto en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 sobre el pago de las obligaciones de seguridad social Integral (Salud, Pensión y ARL), además de ello el cargue de la cuenta de cobro en la plataforma SECOP II y la aprobación de la misma por parte del supervisor.

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA

Nombre:	**LUIS CARLOS PUELLO PUELLO**								
Identificación:	Tipo de documento:	Cédula	X	Nit.		Número:	1050949320	DV.	
Dirección:	BRR PIE POPA CAMINO ARRIBA 22 191								
Número de Teléfono:	.			FAX:			CEL.	3004700061	
Clase y número de cuenta:	Corriente:		Ahorros	**X**	Número:	**24112034166**	Banco:	**BANCO CAJA SOCIAL**	

ASPECTOS TRIBUTARIOS

Marque con "X"	Persona Natural:	**x**	Persona Jurídica:	
	Gran Contribuyente:		Autoretenedor:	

Regimen: **NO RESPONSABLE DE IVA**

He verificado de esta información frente al RUT: SI: x NO:

INFORME DEL SUPERVISOR

AVANCE DEL CONTRATO POR ACTIVIDAD

El contratista presentó el informe correspondiente: SI: **X** NO: # de folios:

El informe cumple con lo estipulado en el contrato: **SI** Se remitió al Grupo de contratación o Talento Humano: **SI** Fecha: Feb 27 2026

Observaciones del interventor a las antividades ejecutadas: .

APORTES SEGURIDAD SOCIAL

Persona Natural:

Aportes a Salud		Aportes a Pensión	
Valor pagado	$36,500.00	Valor pagado	$46,700.00
Periodo	ENERO	Periodo	ENERO
Comprobante de pago Número:	1079636250	Comprobante de pago Número:	1079636250
Fecha de pago:	Feb 13 2026	Fecha de pago:	Feb 13 2026

Aportes a ARL		NOTA:
Valor pagado	$1,600.00	.
Periodo	ENERO	
Comprobante de pago Número:	1079636250	
Fecha de pago:	Feb 13 2026	

Persona Jurídica: Anexa Certificación del Revisor Fiscal: SI: NO:

SOLICITUD DE PAGO

Certifico que las actividades se están ejecutando conforme a lo establecido en le contrato, que el contratista cumplió con lospagos de la seguridad social en salud y pensión conforme a las normas vigentes, los soportes de estos pagos fueron revisados y cotejadoscon los originales y corresponden a este contrato, por lo tanto autorizo el pago.

APLICACION RETENCION

Manifiesto y declaro bajo gravedad de juramento que: Para efectos de la depuración de la base del cálculo de la retención en la fuente establecida en el artículo 1.2.4.1.6 del Decreto único tributario 1625 de 2016, el cual aplica sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos provenientes de honorarios y compensaciones por servicios personales bajo ciertas circunstancias, "Que NO he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a mi actividad económica por un término superior a 90 días continuos o discontinuos".

Anexos: Copia de aporte de pensión **SI** Copia de aporte de salud **SI** Cuenta de Cobro **SI**

FIRMA CONTRATISTA: B6B292E9-8907-44CF-9513-AB4F9C887320

NOMBRE CONTRATISTA: LUIS CARLOS PUELLO PUELLO

C.C.: 1050949320

FIRMA SUPERVISOR 6BAB9DD0-830C-439F-B17F-A6E7B54DEECA

NOMBRE SUPERVISOR: JULIO CESAR LUNA MARRUGO

CARGO: JEFE DE OFICINA ASESORA DE PLANEACION

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 03 Mar 2026 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 01 Jun 2026 **RECIBO:** 260300273900

CONTRIBUYENTE

Contribuyente:	LUIS CARLOS PUELLO PUELLO	**Identificación:**	C	1050949320	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	**Base Gravable**	4,200,000		**260300273900**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	2408	**Fecha Del Contrato:**	26 Ene 2026

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 21,000
		TOTAL	**$ 273,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 03 Mar 2026 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 01 Jun 2026 **RECIBO:** 260300273900

GOBERNACIÓN

Contribuyente:	LUIS CARLOS PUELLO PUELLO	**Identificación:**	C	1050949320	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	**Base Gravable**	4,200,000		**260300273900**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	2408	**Fecha Del Contrato:**	26 Ene 2026

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 21,000
		TOTAL	**$ 273,000**

DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR
SECRETARÍA DE HACIENDA
RECIBO OFICIAL DE PAGO
CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026

FECHA DE EMISIÓN: 03 Mar 2026 **FECHA LÍMITE DE PAGO:** 01 Jun 2026 **RECIBO:** 260300273900

BANCO

Contribuyente:	LUIS CARLOS PUELLO PUELLO	**Identificación:**	C	1050949320	**No. Recibo Pago:**
Nombre Acto:	CONTRATOS OPS Y ADICIONES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL 2026	**Base Gravable**	4,200,000		**260300273900**
Entidad Contratante:	6 - GOBERNACIÓN DE BOLIVAR	**Nro Acto Administrativo:**	2408	**Fecha Del Contrato:**	26 Ene 2026

Concepto	Descripción	Tarifa	Valor
600	ESTAMPILLA PARA BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
650	ESTAMPILLA PRO-CULTURA	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
500	ESTAMPILLA PRODESARROLLO	(4,200,000x2/100)	$ 84,000
374	ESTAMPILLA PRODESARROLLO (LIQUIDACION RECIBO)	(4,200,000x6/100)	$ 21,000
		TOTAL	**$ 273,000**

(415)7709998124714(8020)260300273904(3900)0000084000(96)20260601

(415)7709998252103(8020)260300273902(3900)0000084000(96)20260601

(415)7709998318489(8020)260300273903(3900)0000105000(96)20260601

Señores cajero y contribuyente verifiquen que el valor del pago sea igual al valor total de la factura.
BANCO GNB SUDAMERIS, BBVA , BANCO DE OCCIDENTE, BANCO DAVIVIENDA SA

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-02-13, 11:05:41 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1079636250

Periodo Cotización: enero de 2026 **Periodo Servicio:** enero de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823895911

PAGADO 13/02/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUIS CARLOS PUELLO PUELLO		
Documento	CC1050949320	**Dirección**	CR 19 #29 B - 57
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3015526477
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CARTAGENA DE INDIAS, DISTRITO TURISTICO Y CULTURAL	**Departamento**	BOLIVAR
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1050949320	LUIS CARLOS PUELLO PUELLO	59	00	X																0	5	5	5	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 291.818	$ 46.700	(EPS042) COOSALUD	$ 291.818	$ 36.500	0,522	$ 291.818	$ 1.600	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 291.818	$ 291.818	$ 291.818	$ 0	$ 46.700	$ 36.500	$ 1.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 84.800	$ 600	$ 85.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CER_AFI_2026016631003

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

LUIS CARLOS PUELLO PUELLO identificado con CC. 1050949320 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	GOBERNACION DE BOLIVAR
Tipo y Numero de Documento	NI - 890480059

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/02/10	**Fecha inicio contrato**	2026/01/26
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/26
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1829901 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas ncp, incluye la presentacion de informes textuales y grabaciones con
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

Esta certificación se expide a los 9 días del mes de febrero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC09022026L1050949320P7636982.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

LUIS CARLOS PUELLO PUELLO Identificado con CC 1050949320

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CARTAGENA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24112034166
Fecha de apertura:	17 de Febrero de 2022
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 24 de Febrero de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR
Secretaría de Salud

Turbaco, 02 de marzo de 2026

CONTRATISTA	**LUIS CARLOS PUELLO PUELLO**
FECHA DEL CONTRATO:	**26 DE ENERO DE 2026**
Nº DEL CONTRATO:	**SS-2408-2026**
OBJETO Y ALCANCE DEL CONTRATO:	**Prestación de servicios profesionales en asesoría de apoyo a los procesos de la Gestión de la Salud Pública para el logro de los productos propios del proyecto de inversión Fortalecimiento de la Gestión para la Planeación Integral en Salud de la Secretaría de Salud de Bolívar.**
PLAZO:	**CINCO (5) MESES**
SUPERVISOR:	**JULIO LUNA MARRUGO**

IObligaciones contractuales	**Breve Síntesis de las Actividades Ejecutadas**	**Breve descripción del soporte de la ejecución**
Revisar los planes territoriales de salud de los municipios, aplicando el formato definido por el Ministerio de salud y Protección social evaluando el cumplimiento de los criterios de calidad establecidos para la retroalimentación y formulación de correcciones	Se participa con la actualización de planes de acciones en salud en las oficinas de la gobernación de Bolivar para fortalecer capacidades y apoyar a los municipios y los zodes asignados en la parte financiera	Se adjunta registro fotográfico Acta y lista de asistencia a la oficina,
Asistir técnicamente a los municipios para el seguimiento, monitoreo y evaluación sus planes territoriales en salud. .	El zodes magdalena medio cargando la información de forma oportuna durante las fechas establecida por el ministerio hasta el 17 de febrero de 2026 que se habilito el portal para el cargue de esta información.	Se adjunta registro fotográfico Acta y lista de asistencia a la oficina,

3.- Verificar en los PTS municipales la integración y concordancia con la caracterización de la población afiliada, prioridades, indicadores y metas a cargo de EAPB y ARL, y la armonización y articulación con el plan decenal de salud pública y los planes de desarrollo territorial.	El inicio del año los municipios del zode magdalena medio, cumplieron con el criterio de oportunidad cargando en el cuarto trimestre del 2025 en el portal pdsp. En las fechas asignadas hasta 17 de febrero de 2026 PAS Y COAI.	Se adjunta registro fotográfico Acta y lista de asistencia a la oficina
4.- Realizar Seguimientos mensuales y evaluaciones trimestrales del Plan Acción en Salud (PAS) y (COAI) Componente operativo anual de Inversiones del departamento y de los Municipios.	Se participo en la reunión realizada, por el equipo de planeación en salud, actualizando la normativa y fortaleciendo capacidades para apoyar a los zodes asignados de magdalena medio	Se adjunta registro fotográfico Acta y lista de asistencia a la oficina
5.- Hacer seguimiento de las ejecuciones de las actividades del Plan de acción en salud departamental en articulación con los líderes de cada proyecto o dimensión.	Se brindo la asesoría y el acompañamiento de forma virtual. al ZODES Magdalena Medio, Logrando el cargue de forma oportuna de 2026.	Se adjunta registro fotográfico Acta y lista de asistencia a la oficina
6.- Apoyar la formulación de proyectos de inversión en salud de la vigencia para que aporten al cumplimiento de metas del PTS.	Se asistió a las instalaciones de la oficina de la gobernación de Bolívar reuniones de fortalecimientos de conocimiento con la líder de programa de planes territoriales en salud y de proyectos.	Se adjunta registro fotográfico Acta y lista de asistencia a la oficina

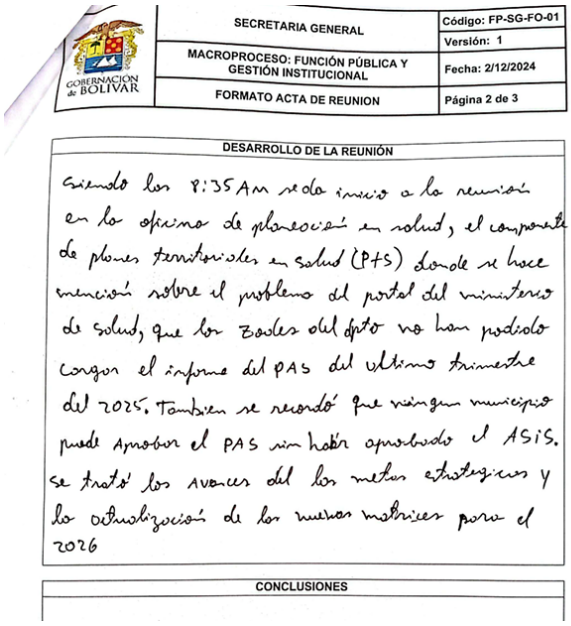
7.- Desarrollar actividades de apoyo técnico en planeación en salud a las dependencias de la secretaría de salud, que se requieran desde la oficina asesora de planeación para el fortalecimiento de los procesos de la gestión de la salud pública	Se participa con el equipo de programa de planes territoriales en salud de la gobernación de Bolívar en esta primera cuenta en el fortalecimiento de capacidades.	Se adjunta registro fotográfico Acta y lista de asistencia a la oficina

Cordialmente:

LUIS CARLOS PUELLO PUELLO
C.C. 1050949320
Contratista - P.U EXTERNO

Revisión Técnica:	**Revisión Jurídica:**
ELIANA SALGADO ARENAS P.U Líder componente PTS (Contratista, Asesor Externo)	**ALVIS DARIO BARLIZA GÓMEZ** Abogado (Contratista, Asesor Externo)
Vo. Bo. y Aprobación: **JULIO CESAR LUNA MARRUGO** Jefe Oficina Asesora de Planeación en Salud Supervisor del Contrato	

Socialización y planeación en salud fortalecimiento de capacidades



GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01
		Versión: 1
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 2 de 3

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

siendo las 8:35 Am se da inicio a la reunión en la oficina de planeación en salud, el compone de planes territoriales en salud (PTS) donde se hace mención sobre el problema del portal del ministerio de salud, que los Entes del dpto no han podido cargar el informe del PAS del ultimo trimestre del 2025. También se recordó que ningun municipio puede aprobar el PAS sin haber aprobado el ASIS. se trató los avances del los metas estrategicas y la actualización de los nuevas matrices para el 2026

CONCLUSIONES

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

Secretaría de Salud

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01
		Versión: 1
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 1 de 3

Acta No.	Forma de convocatoria	Fecha (DD/MM/AA)	Hora inicia	Hora finaliza
	Presencial	3 de Feb 2026	8:30 AM	11:30 AM
Plataforma (reunión virtual)		Lugar de la reunión (reunión presencial)		
		Sec de Salud (PTS)		
Responsable de la reunión	Redacción del acta	Revisión de compromisos		
Eliana Salgado	Luis Carlos Orellana Orellana			

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Socialización de los procesos de gestión en salud pública:
- Instrumentos de planeación
- Plan de Intervenciones colectivas

TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

- Socialización Asis 2025
- PAS 2026
- Informe de metas estratégicas y de resultados

LISTADO DE PARTICIPANTES

Anexo listado de Asistencia

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01	
		Versión: 1	
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024	
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 3 de 3	

ACUERDOS

COMPROMISO O ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Asesoría y seguimiento a los municipios	Grupo PTS	Viernes 6 de Feb de 2026

ANEXOS

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	Gobernación de Bolívar	Código: FP-SG-FO-02	
	Macroproceso de	Versión: 1	
	Dependencia	Fecha: 02/12/2024	
	Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades institucionales	Pág. 1 de 1	

EVENTO O ACTIVIDAD: Presentación y Socialización con Alcaldes Territorial en Salud | TEMA: Plan de Acción de Salud 2026 Sectorial y PASO | RESPONSABLE: Eliana Salgado A.

MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: _____ Presencial ☑ Lugar: Sec de Salud | FECHA: Febrero 3 - 2026 | HORA INICIO: 8:30 am

No.	NOMBRE Y APELLIDO(S)	Nº DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA O ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
1	Luis Carlos Orellana Orellana	1050949370	Secretaría de Salud PTS	Contratista	3015526477	lcorellanaluis@gmail.com	
2	Eliana Salgado A.	1143346106	Sec. de Salud PTS	Contratista	3007719492	eliana.salgado@cesar.gov.co	
3	Geisel Garcia	1143338349	Sec de Salud PTS	Contratista	3234828940	geiselgarcia@hotmail.com	
4	David Enrique Botta	73138335	Sec Salud	Contratista	3105321586	Pincondavid@hotmail.com	
5	José S. Arvalhazo T	9.111046	Sec Salud	Contratista	300 8188734	arvalho.pedro@hotmail.com	
6	Carlos Berrio Salgado	1047426664	Sec Salud	Contratista	3045962990	cnb51402@gmail.com	
7	Ivy Raquel Ochoa Ruiz	33.219.990	Sec de Salud	Contratista	3205683535	luzraquelmendoza@hotmail.com	
8	Osvaldo Barros Reyes	73005293	Sec. Salud	Contratista	3145479732	osvaldobarrosreyes@yahoo.es	



2.Retro alimentación de la resolución 2367 y la 100

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01
		Versión: 1
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 1 de 3

Acta No.	Forma de convocatoria	Fecha (DD/MM/AA)	Hora inicia	Hora finaliza
	presencial	10 de Feb 2026	8 Am	11:30 am
Plataforma (reunión virtual)		Lugar de la reunión (reunión presencial)		
		Sec de Salud planeación		

Responsable de la reunión	Redacción del acta	Revisión de compromisos
Eliana Salgado	Juan Carlos Murillo Murillo	

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Retroalimentación de la resolución 2367, resolución 100 presentación del ASIS departamental e infografía y monitoreo de el cargue de los documentos de planeación de los municipios.

TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

monitoreo a los municipios sobre el cargue del cuarto seguimiento 2025 y plan de acción COAI y acta de aprobación
- Revisión de las resoluciones 2367, resolución 100 y la 1597.

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR | SECRETARIA GENERAL | Código: FP-SG-FO-01 | Versión: 1 | MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL | Fecha: 2/12/2024 | FORMATO ACTA DE REUNION | Página 3 de 3

ACUERDOS

COMPROMISO O ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
monitoreo y seguimiento a los 45 municipios	grupo PTS	17 de Feb 2026

ANEXOS

Se Anexa listado de asistencia.

GOBERNACIÓN de BOLIVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01
		Versión: 1
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 2 de 3

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Siendo las 8AM nos encontramos en la oficina de la sec de salud, dependencia planeación, programa plan territorial en salud, en la cual se revisa y monitorea que los municipios carguen los documentos, plan de acción, COAI, acta de aprobación y seguimiento 2025 cuarto trimestre.

Además se retroalimenta las resoluciones 2367, 1597 y resolución 100, con el objetivo de conocer los instrumentos de planeación en salud.

CONCLUSIONES

monitoreo y seguimiento a los 45 municipios con relación a los documentos o instrumentos de planeación en salud

Gobernación de Bolívar — Macroproceso de — Dependencia — Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades Institucionales — Código: FP-SG-FO-02 — Versión: 1 — Fecha: 02/12/2024 — Pág. 1 de 1

EVENTO O ACTIVIDAD: Asistencia a la oficina — TEMA: monitoreo a los Mpios sobre el cargue del cuarto seguimiento 2025 — RESPONSABLE:

MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: ____ Presencial ☒ Lugar: Sec de salud Pts — FECHA: 10 de Febrero 2026 — HORA INICIO: 8 AM

No.	NOMBRE Y APELLIDO(S)	Nº DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA O ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
	Ana E. Castilla D	32933727-2	Salud Pública	Prof. Salud	3002717839	overtade11@hotmail.com	
	Candelario Barbosa C.	1047447269	Salud Ambiental	Prof. Salud	3104782880	candelario.barbosa@gmail.com	
	Eliana Salgado A.	1143346196	Salud Ambiental	Auxiliar Salud	3007109332	eliana.salgado.a@hotmail.com	
	Geisel Barcasnegras	1143338348	Planeación	Apoyo PTS	3134815948	geiselbarcasnegras@hotmail.com	
	Luis Castro Murillo	1050949320	Secretaría Salud	Contratista	3015576497	luismurillo@gmail.com	



3-Seguimiento y retroalimentación de los pasos a seguir con las actualizaciones de COAI Y PAS del zodes magdalena medio

GOBERNACIÓN de BOLIVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01
		Versión: 1
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 1 de 3

Acta No.	Forma de convocatoria	Fecha (DD/MM/AA)	Hora inicia	Hora finaliza
	Presencial	13/02/2026	7:50am	12:30pm
Plataforma (reunión virtual)		Lugar de la reunión (reunión presencial)		
No aplica		Gobernacion-Secretaria de Salud		
Responsable de la reunión	Redacción del acta	Revisión de compromisos		
Equipo PTS	Ana E. Castilla D.	No aplica		

OBJETIVO(S) DE LA REUNIÓN

Realizar reunión con integrantes del equipo de Planeacion con el Proposito de realizar Seguimiento a los Procesos de Planeación integral en Salud de los municipios asignados de acuerdo a las orientaciones definidas por el Mspbs y Planeación de la Secretaria de salud de Bolivar

TEMA(S) TRATADO(S) (ORDEN DEL DÍA)

- Reporte y socialización de contactos de Secretaria de Salud Municipal
- Analisis de situación de Planeacion de los Municipios (PAS2026) Cargue a Plataforma.
- Gestion Realizada.
- Cierre y Compromisos

LISTADO DE PARTICIPANTES

Siendo las 7:50 am se reunio la oficina de Planeacion de la Secretaria de Salud de Bolivar los profesionales Jose Carlos Puello Puello, Ana E. Castilla Dajanon y Jhon Hernandez Alcalde para el Abordaje de los temas en mención

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01
		Versión: 1
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 2 de 3

DESARROLLO DE LA REUNIÓN

Se entregan Contactos telefonicos, Correos de Secretario(a) de Todos norte Para Continuidad con Procesos realizados. (Profesional, Jhon a Profesional Aura Castilla) Se explica el contexto de los municipios especificando que a la fecha los municipios de: Santa Rosa, Santa Catalina, Villanueva, Turbaco, Turbana y Clemencia no han realizado reporte del PAS 2026 y el cargue a Plataforma del Portal web PDSP, se realiza Gestion y Seguimiento por parte de Profesional Aura Castilla Depano. Profesional Luis Carlos realiza Seguimiento a los municipios asignados Se realiza retroalimentación de la normatividad vigente, orientaciones de planeacion y los Fecha de cargue: 17 de febrero 2026 Cargue al Portal y reporte informe de metas 28 febrero

CONCLUSIONES

- Continuidad Con Seguimientos a los municipios Priorizados de acuerdo a fechas definidas desde el Mesps.
- Acompañamiento a los Municipios asignados Para reporte con Criterio de Coherencia, completitud Pertinencia

GOBERNACIÓN de BOLÍVAR	SECRETARIA GENERAL	Código: FP-SG-FO-01
		Versión: 1
	MACROPROCESO: FUNCIÓN PÚBLICA Y GESTIÓN INSTITUCIONAL	Fecha: 2/12/2024
	FORMATO ACTA DE REUNION	Página 3 de 3

Necesidad de Continuar fortaleciendo Saberes y Conocimientos de Planeacion Integral en Salud de acuerdo con la normatividad Vigente y las orientaciones y directrices dadas por el Mspss

ACUERDOS		
COMPROMISO O ACUERDO	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
Seguimiento a Funciones Acompañamiento y Fortalecimiento de Saberes.	Equipo Planeacion / Equipo Planeacion	Continuo Cumplimiento fechas definidas / Continuo Cumplimiento

ANEXOS
Se anexa listado de Asistencia y Soporte fotografico de Reunion

Gobernación de Bolivar
Macroproceso de
Dependencia
Formato Registro de Asistencia a reuniones y Actividades Institucionales

Código: FP-SG-FO-02
Versión: 1
Fecha: 02/12/2024
Pág. 1 de 1

EVENTO O ACTIVIDAD: Seguimiento Planeacion TEMA: Proceso Seguimiento Planeacion RESPONSABLE: equipo PTS.
MODALIDAD: Virtual ☐ Plataforma: Presencial ☒ Lugar: Oficina de Planeacion FECHA: 13/02/2026 HORA INICIO: 2:00 p.m.

No.	NOMBRE Y APELLIDO(S)	Nº DE IDENTIFICACIÓN	DEPENDENCIA O ENTIDAD	CARGO	TELEFONO	E-MAIL	FIRMA
	Luis Castanillo Murillo	1050949320	Secretaria Salud	Contratista	3015526472	[illegible]	[signature]
	[illegible]	92995 31	Sec Salud	CONTRATISTA	3004784998	[illegible]	[signature]
	[illegible]	[illegible]	Sec Salud	[illegible]	3002174 [illegible]	[illegible]	[signature]

4-Primer encuentro presencial 2026 del equipo de salud de la gobernación de Bolivar





GOBERNACIÓN de BOLÍVAR

Secretaría de Salud

	Id	Hora de inicio	Hora de finalizació	Correo electrónico	Nom	Nombres y Apellidos	Correo electrónico1	Celular	Cargo	Componente	Aceptación de la Po
9	28	20/02/2026 8:41	20/02/2026 8:42	anonymous		Eudes Marrugo	ermb22@gmail.com	3106418685	Ing sistemas	GESTIÓN DEL CONOCIM	ACEPTO
0	29	20/02/2026 8:42	20/02/2026 8:43	anonymous		Ana Lusa Morelos Gom	analuisa2hijas@hotma	3173408131	Proesional	Proyectos	ACEPTO
1	30	20/02/2026 8:41	20/02/2026 8:44	anonymous		Yaneth Esther Alfaro Be	Yanethesther1971@yah	3114373547	P.E de apoyo a la gestió	CALIDAD	ACEPTO
2	31	20/02/2026 8:44	20/02/2026 8:46	anonymous		Rubén Darío Casas Uru	r.dariocasas@yahoo.es	3106970601	Apoyo a la gestión	GESTIÓN DEL CONOCIM	ACEPTO
3	32	20/02/2026 8:47	20/02/2026 8:48	anonymous		Diana lucia Guerrero Ju	Dialu0122@hotmail.co	3135338032	Psicóloga	PARTICIPACIÓN SOCIAL	ACEPTO
4	33	20/02/2026 8:47	20/02/2026 8:48	anonymous		Celia Castillo Torres	celiacastillotorres@gm	3168291493	Líder PPSS	PARTICIPACIÓN SOCIAL	ACEPTO
5	34	20/02/2026 8:47	20/02/2026 8:48	anonymous		SANDRA MILENS MERCA	smercado@bolivar.gov	3126132027	Técnico Operativo	EEVV	ACEPTO
6	35	20/02/2026 8:53	20/02/2026 8:54	anonymous		Ivo Luis Ortiz Rubio	iortiz@bolivar.gov.co	3004084346	Profesional Universitar	GESTIÓN DEL CONOCIM	ACEPTO
7	36	20/02/2026 8:54	20/02/2026 8:54	anonymous		Grace Baron	Gracebaronp@gmail.co	3004854534	Pu	GESTIÓN DEL CONOCIM	ACEPTO
8	37	20/02/2026 8:54	20/02/2026 8:55	anonymous		Heidy Cervantes	heidy3188@gmail.com	3012760650	Profesional Especializa	CALIDAD	ACEPTO
9	38	20/02/2026 8:54	20/02/2026 8:55	anonymous		Verena Ayola pacheco	Verenaayolapacheco@	3207730864	Profesional especializ	CALIDAD	ACEPTO
0	39	20/02/2026 8:57	20/02/2026 9:02	anonymous		Carolina López patrilla	Karoricky@gmail.com	3156763203	trabajadora Social	PARTICIPACIÓN SOCIAL	ACEPTO
1	40	20/02/2026 9:31	20/02/2026 9:32	anonymous		Ramón Gechem Rojas	rgechem@hotmail.com	3057751939	Asesor jurídico externo	Soporte jurídico	ACEPTO
2	41	20/02/2026 9:41	20/02/2026 9:42	anonymous		Yenis del Carmen Castr	yenisdelc@hotmail.com	3126486852	Asesor	GESTIÓN DEL CONOCIM	ACEPTO
3	42	20/02/2026 9:42	20/02/2026 9:44	anonymous		Denis Torres Diaz	dennys08242009@hotr	3245150497	Contratista	ASI	ACEPTO
4	43	20/02/2026 9:46	20/02/2026 9:46	anonymous		Jhon carlos Hernández	jhernandezmd10@hotn	3044705998	Medico	PTS	ACEPTO
5	44	20/02/2026 9:45	20/02/2026 9:48	anonymous		Maria Margarita Lujan	mariamarlujan@gmail	3015062029	Profesional en salud E	CALIDAD	ACEPTO
6	45	20/02/2026 10:33	20/02/2026 10:34	anonymous		Angellys Correa Marañ	asis@bolivar.gov.co	3057640272	Contratista Epidemiólo	ASI	ACEPTO
7	46	20/02/2026 10:46	20/02/2026 10:48	anonymous		Catia Espitia Robles	catiaespitia@hotmail.c	3145784202	Asesora Externa	Políticas Públicas	ACEPTO
8	47	20/02/2026 10:50	20/02/2026 10:52	anonymous		Evert jose Gutierrez the	evergutierrezt@hotmail	3113537312	Tecnicp	SOPORTE TÉCNICO	ACEPTO
9	48	20/02/2026 10:51	20/02/2026 10:54	anonymous		Luis Alberto Salcedo Me	luis_salcedomendez19	3156278532	Apoyo a la gestión	Políticas públicas	ACEPTO
0	49	20/02/2026 18:34	20/02/2026 18:36	anónimo		Denis torres diaz	dennys09242009@hotr	3245150497	Contratista ops	ASI	ACEPTO
1	50	20/02/2026 8:40	20/02/2026 8:41	anonymous		lena paola quintana ch	lenaparo22@hotmail.c	3106350584	auditor de calidad	CALIDAD	ACEPTO
2	51	20/02/2026 8:40	20/02/2026 8:41	anonymous		Luis Carlos puello puel	puellopluis@gmail.com	3015526477	Profesional universitar	PTS	ACEPTO
3	52	20/02/2026 8:41	20/02/2026 8:43	anonymous		Ari wilko peluffo	ariwilko@gmail.com	3216704452	técnico saneamiento	PARTICIPACIÓN SOCIAL	ACEPTO
4	53	20/02/2026 8:43	20/02/2026 8:45	anonymous		Osvaldo Barrios Reyes	osvaldobarriosreyes@	3145489732	Contratista	PTS	ACEPTO
5	54	20/02/2026 8:54	20/02/2026 8:54	anonymous		Elaine pardo de Ávila	Pardo-2009@live.com	3015540297	Auxiliar de enfermería	PARTICIPACIÓN SOCIAL	ACEPTO
6	55	20/02/2026 8:54	20/02/2026 8:54	anonymous		ESTEBAN DAVID MORALI	MORALES92885719@G	3042211194	Trabajador Social	PARTICIPACIÓN SOCIAL	ACEPTO
7	56	20/02/2026 8:54	20/02/2026 8:56	anónimo		María Alejandra Aparic	Labmariaaparicio@gm	3014267886	Referente zodes mojana	GESTIÓN DEL CONOCIM	ACEPTO
8	57	20/02/2026 9:13	20/02/2026 9:14	anónimo		Edna margarita Sepúlve	orianasepulveda1805@	3218061549	Apoyo ala gestión	PARTICIPACIÓN SOCIAL	ACEPTO
9	58	20/02/2026 9:27	20/02/2026 9:27	anónimo		Luz Raquel Martínez Piñ	luzraquelmartinezps@	3205683539	Contratista	PTS	ACEPTO
0	59	20/02/2026 9:39	20/02/2026 9:46	anónimo		Candelaria re Jesús var	vmjc6@hotmail.com	3116538297	Apoyo a la gestion	PTS	ACEPTO
1	60	20/02/2026 9:49	20/02/2026 9:50	anónimo		Ulises Rafael Sánchez V	ulises0121@hotmail.co	ulises0121@hotmail.co	Profesional Administra	CALIDAD	ACEPTO
2	61	20/02/2026 9:52	20/02/2026 9:53	anónimo		Ana Gabriela Rojas Mu	anittarojas16@hotmai	3104042431	CONTRATISTA	EEVV	ACEPTO